

南江县大河中心卫生院 招聘人员报名登记表

姓 名	性 别		籍 贯		照片 (近期彩色证件照)
民 族	联系电话				
出生年月	身份证 号 码				
第一学历	毕业学校及专业		毕 业 时 间		
最高学历	毕业学校及专业		毕 业 时 间		
执(职)业 资格名称	执(职)业资格证编 号		执(职)业资格取得时间		
个人简历 (从读高中 中填起)					
报考职位					
我自 愿承 诺,未 与其 他用 人单 位有 聘用 合同 关系 ,否 则所 引起 的一 切后 果自 己承 担。 报考 承诺	所在 单位 意见: 负责 人: 年 月 日	资 格 审 查 意 见: 审 查 人: 年 月 日			

人:

--	--	--