**玉屏侗族自治县中医院招聘人员报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |  |
| 籍　贯 |  | 民 族 |  | 竞聘岗位 |  |
| 政治面貌 |  | 参加党派时间 |  |
| 健康状况 |  | 婚姻状况 |  |
| 工作单位及现任职务 |  |
| 任现职时间 |  | 毕业院校 |  |
| 学历/学位 |  | 专 业 |  | 职 称 |  |
| 有何专长 |  |
| 住宅电话 |  | 手 机 |  | 单位电话 |  |
| 通讯地址 |  | e\_mail |  |
| 邮政编码 |  | 身份证号码 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **学习经历** |
| 起止年月 | 毕业院校 | 所学专业 | 学制及学习形式 | 学历 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **工作经历** |
| 起止年月 | 工作单位及职务（级别） |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 主要工作业绩  |    |
| 何时何地受过何种奖励或处分 |   |
| 家庭成员及主要社会关系 | 姓 名 | 出生年月 | 工作单位及职务 | 政治面貌 | 与本人关系 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 签名确认 | **郑重承诺：**本人所填写的信息内容与提供的证明资料、证件等真实、准确、有效，对因不实所造成的后果由本人承担一切后果及有关法律责任。本人签名： 年 月 日  |
| 资格审查意见 |  单位（盖章）： 年 月 日  |
| 填 表 说 明 | 1、工作单位及现任职务：工作单位、部门及所任职务要填写全称。2、学历：按所受教育已取得的最高学历填写。3、学制及学习形式填写“全日制”、“在职”、“半脱产”、“全脱产”等。4、工作单位及职务（级别）：不同级别的职务应分别填写。 |