|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月日 |  | 粘贴  1寸照片 |
| 身份证号码 |  | | | 政治面貌 |  |
| 联系方式 |  | | | 身体状况 |  |
| 家庭住址 |  | | | | | |
| 学历  学位 | 全日制教育 |  | | 毕业院校、专业、时间 |  | |
| 在职教育 |  | | 毕业院校、专业、时间 |  | |
| 简 历 |  | | | | | |
| 填表说明：所填内容必须真实，若弄虚作假，取消资格。  本人签名：  年 月 日 | | | | | | |

安阳市殷都区中医院招聘登记