附件1

 仙桃市妇幼保健院2022年专业技术人员招聘报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 照 片 |
| 出生年月 |  | 政 治面 貌 |  | 现居住地 |  |
| 工作单位 |  | 参 加工作时间 |  |
| 学历学位 | 全日制教 育 |  | 毕业时间、院校及专业 |  |
| 在 职教 育 |  | 毕业时间、院校及专业 |  |
| 身份证号 |  |
| 通讯地址 |  |
| 家庭地址 |  | 联系方式 |  |
| 报考岗位 |  | 是 否服从调剂 | 🞎是 🞎否 |
| 个人简历 |  |
| 家庭主要成员 | 姓名 | 关系 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 报考资格审查意见 | 经审查：□符合应聘资格条件。 □不符合应聘资格条件。 审查人：  年 月 日 |
| 备注 |  |