附件1

来宾市中西医结合医院

招聘人员报名表

填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照 片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 婚 否 |  |
| 政治面貌 |  | 参加工作时间 |  | 联系电话 |  |
| 职称及取得时间 |  | 现聘岗位及等级 |  |
| 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 |  |
| 现工作单位及职务 |  | 应聘岗位 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 个人简 历（从中专或高中开始至填表时间） |  |