附件：

**乐山市五通桥区人民医院2023年自主招聘报名表**

应聘岗位： 报名时间：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | | | 年 龄 | |  | 近期2寸  免冠证件照 |
| 政治面貌 |  | 民 族 |  | | | 健康状况 | |  |
| 籍 贯 |  | 学 历 |  | | | 学 位 | |  |
| 毕业时间  毕业院校 |  | | | | | 专 业 | |  |
| 婚姻状况 |  | 身 高 |  | | | 是否规培 | |  |
| 身份证  号码 |  | | | | | 现居住地 | |  | |
| 职 称 |  | | | | | 联系电话 | |  | |
| 个人简历  （从高中开始填写） |  | | | | | | | | |
| 获得过何种专业证书，有何专长 |  | | | | | | | | |
| 家庭主要  成员 | 称 谓 | 姓 名 | | 年龄 | 政 治  面 貌 | | 工 作 单 位 及 职 务 | | |
|  |  | |  |  | |  | | |
|  |  | |  |  | |  | | |
|  |  | |  |  | |  | | |
|  |  | |  |  | |  | | |
| 奖惩情况 |  | | | | | | | | |