武宣县黄茆镇中心卫生院招聘工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性   别** |  | **民  族** |  | 2寸免冠照片 |
| **籍 贯** |  | **身 高** |  | **政治面貌** |  |
| **出生年月** |  | **年 龄** |  | **婚姻状况** |  |
| **现户籍地** | **省 市 县 镇（乡）** |
| **身份证号码** |  | **联系电话** |  |
| **学历** |  | **学位** |  | **毕业时间** |  |
| **毕业院校****及专业** |  | **是否服役** |  |
| **专业技术****资格** |  | **取得职称时间** |  |
| **个****人****简****历** |  |