附表1

**龙岩市新罗区红坊镇卫生院**

**招聘非在编收费岗位人员职位表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **岗位** | **招聘人数** | **学历** | **性别** | **职称** | **专业** | **年龄** | **备注** |
| 1 | 收费 | 2 | 大专及以上 | 女 |  | 会计与审计类或医学大类 | 35周岁及以下 |  |

**附表2**

**龙岩市新罗区红坊镇卫生院**

**招聘考试报名表**

应聘岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | | 性别 | |  | | 出生 年月 | | |  | 相片 |
| 第一学历 | |  | | | 毕业时间、学校及专业 | | | |  | | | |
| 最高学历 | |  | | | 毕业时间、学校及专业 | | | |  | | | |
| 原工作单位 | | | |  | | | | | | | | | |
| 是否取得本专业资格证书 | | | |  | | | | 手机 | |  | | | |
| 本人  工作  简历 |  | | | | | | | | | | | | |
| 家庭  主要  成员 | 姓名 | | 称谓 | | | 性别 | | 出生年月 | | | 现工作单位及职务或职称 | | |
|  | |  | | |  | |  | | |  | | |
|  | |  | | |  | |  | | |  | | |
|  | |  | | |  | |  | | |  | | |
|  | |  | | |  | |  | | |  | | |
|  | |  | | |  | |  | | |  | | |

填表人签字： 年 月 日