附件

第三师医院招聘工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | | 民族 |  | 籍贯 |  |  |
| 出生  年月 |  | 参加 工作 时间 |  | | 政治 面貌 |  | 联系  电话 |  |
| 职称 |  | 取得 时间 |  | | | 身份证号码 | |  | |
| 学历 | 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 | | | |  | |
| 学位 |  | | | 应聘岗位 | | | |  | |
| 工 作 简 历 |  | | | | | | | | |