附件1

修水县总医院校园招聘编外工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  |   |
| 出生年月 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 身份证号 |  |
| 专业职称 |  | 学历学位 |  | 何时毕业于何校何专业 |  |
| 报考院区或分院 |  | 报考岗位代码 |  |
| 联系方式 |  |
| 家庭住址 |  |
| 主要经历 |  |
| 资格审查意见 |   |

注：此表由报考人员如实填写，如弄虚作假，取消其报名资格。