**自贡市第三人民医院招聘工作人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  | 民族 |  | 1寸近期  免冠照片 |
| 身份证号码 | |  | | | 政治面貌 | |  |
| 何时何校毕业 | |  | | | | 学历 |  |
| 专业 |  | | | 学位 |  | 籍贯 |  |
| 职称 |  | | | 职称获得时间 |  | | |
| 执业  资格 |  | | | 执业资格获得时间 |  | | 首次参加工作时间 |  |
| 原工作单位 | |  | | | | | 联系电话 |  |
| 原岗（职）位 | |  | | | | | | |
| 应聘岗位 | |  | | | | | | |
| 个人  简历及  奖惩情况 | |  | | | | | | |