附件

武宣县人民医院招聘工作人员报名表

**报考岗位：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性   别** |  | **民  族** |  | 2寸免冠照片 |
| **出生年月** |  | **籍 贯** |  | **政治面貌** |  |
| **身份证号** |  | **手机号** |  |
| **配偶姓名** |  | **工作单位** |  |
| **现户籍地** | **省 市 县 镇（乡）** |
| **全日制学历及学位** |  | **毕业时间** |  | **毕业院校****及专业** |  |
| **在职教育学历及学位** |  | **毕业时间** |  | **毕业院校****及专业** |  |
| **现有执业证** |  | **执业证编码** |  |
| **现有专业****技术职称** |  | **职称取得时间** |  | **是否服****兵役** |  |
| **个****人****简****历** |  |