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** |  | | | | | | | | |