**泸州市精神病医院公开招聘工作人员报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 |  | 性  别 | |  | 出生年月（  岁） |  | 照 片 |
| 民  族 |  | 籍  贯 | |  | 出生地 |  |
| 政  治  面  貌 |  | 婚姻  状况 | |  | 健康  状况 |  |
| 参加工作时间 |  | | | | 应聘岗位 |  | |
| 学 历  学 位 | 全日制  教  育 | |  | | 毕业院校及专业 |  | |
| 在  职  教  育 | |  | | 毕业院校及专业 |  | |
| 身份证  号  码 |  | | | | 联系电话 |  | |
| 现工作单位及职务 |  | | | | | | |
| 通信地址  及 邮 编 |  | | | | | | |
| 简      历 |  | | | | | | |