乌拉特后旗2020年招聘苏木镇卫生院卫生专业技术人员报名登记表

填表时间：年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |  |
| 籍贯 |  | 出生地 |  | 户 口 所在地 |  |
| 民族 |  | 政治面貌 |  | 专业技术职称及取得时间 |  |
| 身份证  号码 |  | | | 健康状况 |  |
| 毕业时间 |  | 毕业院校 系及专业 | |  | | |
| 应聘岗位 |  | | | | | |
| 家庭住址 |  | | | 联系电话 |  | |
| 学习简历（自高中起填写） |  | | | | | |
| 工作简历 |  | | | | | |
| 家庭 主要 成员  及重  要社  会关  系 | 关系 | 姓名 | 工作单位及职务 | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  |  | | | |
| 资格审查意见 | 审查人签名：  年 月 日 | | | | | |
| 备注 |  | | | | | |