**大埔县人民医院招聘编外医务人员**

**报 名 表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 学 历 |  |
| 毕业学校 |  | 毕业时间 |  | 籍 贯 |  |
| 婚姻状况 |  | 身份证号码 |  |
| 户 籍所在地 |  | 有何专长 |  |
| 家庭详细住址 |  | 联系电话 |  |
| 个人简历(从中学填起)  | 时间(×年×月至×年×月） | 在何单位学习或工作 | 证明人 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 奖惩情况 |  |
| 招聘单位意见 |  |
| 审核单位意见 |  |
| 备注 |  |