**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 |  |