**修水县中医院公开招聘编制外合同制卫技人员报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 籍贯 | |  | | 照片 |
| 第一  学历 |  | | 毕业  院校 |  | | | 所学  专业 |  |
| 最高  学历 |  | | 毕业  院校 |  | | | 所学  专业 |  |
| 现有专业  技术资格 | |  | | | 家庭  住址 | |  | | |
| 身份证  号码 | |  | | | | | 联系  电话 |  | |
| 报考岗位 | | |  | | | | | | |
| 个人  简历 | | 何年何月至何年何月 | | | | 在何处学习或工作 | | | 证明人 |
|  | | | |  | | |  |
|  | | | |  | | |  |
|  | | | |  | | |  |
|  | | | |  | | |  |
| 奖惩情况 | |  | | | | | | | |