附件1：

玉龙纳西族自治县人民医院招聘编制备案制人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  |  |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 学 历 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 毕业时间 |  | 毕业证号码 |  |
| 通讯地址 |  |
| 报考岗位 |  |
| 个人简历 | 起止年月 | 在何学校（单位） | 任何职务 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 家庭主要成员 | 姓名 | 单位 | 联系电话 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 招聘单位意见 | 经办人： 单位（盖章）年 月 |