**自贡市第三人民医院招聘工作人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  | 民族 |  | * 1寸近期

免冠照片 |
| 身份证号码 |  | 政治面貌 |  |
| 何时何校毕业 |  | 学历 |  |
| 专业 |  | 学位 |  | 籍贯 |  |
| 职称 |  | 职称获得时间 |  |
| 执业资格 |  | 执业资格获得时间 |  | 首次参加工作时间 |  |
| 联系电话 |  | 原工作单位 |  | 身高 |  |
| 原岗（职）位 |  |
| 应聘岗位 |  |
| 个人简历及奖惩情况 |  |