仙桃市妇幼保健院2021年公开招聘工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 身份证  号 码 |  | | | 电子照片 |
| 性 别 |  | | 出 生  年 月 |  | 籍 贯 |  |
| 政 治  面 貌 |  | | 婚 否 |  | 身体状况 |  |
| 学历学位 | 第一学历 | |  | | 毕业学校、专业及时间 |  | |
| 最高学历 | |  | | 毕业学校、专业及时间 |  | |
| 本专业工作年限 | |  | | | 是否同意  调剂岗位 |  | |
| 专业技术资格、  执业资格 | |  | | | 取得资格  时 间 |  | |
| 原工作单位及  岗 位 | |  | | | 参 加 工  作 时 间 |  | |
| 报考单位 | |  | | | 报考岗位 |  | |
| 家庭住址 | |  | | | 联系电话 |  | |
| 通讯地址 | |  | | | 邮 箱 |  | |
| 学习工作经历  （高中阶段起） | |  | | | | | |
| 家 庭 主  要 成 员 | |  | | | | | |
| 报名审核意见 | | 审核人：  年 月 日 | | | | | |
| 备 注 | | 1、 | | | | | |