附件

四川省人民医院川东医院·达州市第一人民医院公开招聘

报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性别** |  | **出生年月****（ 岁）** |  | **照****片****（**1**寸照）** |
| **民 族** |  | **籍贯** |  | **出 生 地** |  |
| **政 治****面 貌** |  | **参加工****作时间** |  | **健康状况** |  |
| **婚 姻****状 况** |  | **专业技****术职务** |  | **专业特长** |  |
| **身份证号码** |  |
| **就读（毕业）院（系）** |  | **学历** |  | **是否****全日制** |  |
| **专业** |  | **学位** |  | **是否****全日制** |  |
| **现工作单位及职务** |  |
| **报考职位** |  | **联系方式** |  |
| **学习及工作经历** |  |