附件：

**信丰县人民医院招聘报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 民族 |  | 籍贯 |  | 2寸近照 | |
| 政治面貌 |  | | 专业 |  | 身份证号 |  | | |
| 身高 |  | | 户口性质 |  | 婚/否 |  | 生育情况 |  |
| 个人特长 |  | | | | | 联系电话 |  | |
| 家庭住址 |  | | | | | | | |
| 文化程度 | 第一学历 |  | | 毕业时间、院校及专业 |  | | | | 职称及取得  时间 |  |
| 最高学历 |  | |  | | | |  |
| 起止时间 | | 个人简历 | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | |
| 家庭主要成员 | 姓名 | 关系 | | 工作单位及职务 | | | | | 联系方式 | |
|  |  | |  | | | | |  | |
|  |  | |  | | | | |  | |
|  |  | |  | | | | |  | |
|  |  | |  | | | | |  | |
|  |  | |  | | | | |  | |
| 奖、惩情况 |  | | | | | | | | | |
|
|
| **签名**： 年 月 日 | | | | | | | | | | |

注：以上资料若有失实之处，由本人承担所引起的一切后果。