附件：

河池市中医医院岗位应聘人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性 别 |  | 出生年月  ( 岁) | 年 月  （ 岁） | 小二寸照片 |
| 民 族 | |  | | 籍 贯 |  | 出 生 地 |  |
| 政 治  面 貌 | |  | | 参加工  作时间 |  | 健康状况 |  |
| 爱 好  特 长 | |  | | | | 身高 |  |
| 学 历  学 位 | | 全日制  教 育 | |  | | 毕业院校  系及专业 |  | |
| 在 职  教 育 | |  | | 毕业院校  系及专业 |  | |
| 应聘岗位 | | | |  | | | | |
| 联系电话 | | | |  | | | | |
| 家庭住址 | | | |  | | | | |
| 简  历 |  | | | | | | | |
| 奖惩  情况 |  | | | | | | | |
| 主要家庭成员  及  社会关系 | 称 谓 | | 姓 名 | | 出生年月 | 政治面貌 | 工 作 单 位 及 职 务 | | |
|  | |  | |  |  |  | | |
|  | |  | |  |  |  | | |
|  | |  | |  |  |  | | |
|  | |  | |  |  |  | | |