|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 一寸照片 |
| 出生年月 |  | 身高cm |  |
| 政治面貌 |  | 婚姻状况 |  |
| 籍贯 |  | 体重 |  |
| 最高学历 |  | 联系电话 |  |
| 特长 |  |
| 现住地址 |  |
| 学习经历 | 起止时间 | 毕业学校 | 专业 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 工作经历 | 起止时间 | 工作单位 | 职务 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  本人承诺  | 本表所填信息真实有效，如有虚假，本人愿意承担由此产生的一切后果。 签名： 日期： |

**广西医科大学第一附属医院导医招聘报名表**