

苍梧县中医医院招聘工作人员报名表

姓名			性别		出生年月				相片
参加工 作 时间			籍贯		民族		政治面貌		
婚姻状况		身高（cm）		执业证书 资 格证书					
毕业院校、专 业及时间					学历		学位		
现工作单位				报名岗位					
现户口所在地						手机号码			
个 人 简 历									
家 庭 主 要 成 员	姓名		与本人关系		现工作单位		职务		
初 审 人 意 见				复 审 人 意 见					
	签名： 年 月 日					签名： 年 月 日			

注：简历从高中写起。专业按照毕业证上的真实专业名称填写，不可多加或少写。