附件1

来宾市中西医结合医院

招聘人员报名表

填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | 性 别 |  | 出生年月 |  | | 照 片 |
| 民 族 |  | | | 籍 贯 |  | 婚 否 |  | |
| 政治面貌 |  | | | 参加工  作时间 |  | 联系电话 |  | |
| 职称及取得时间 |  | | | | 现聘岗位及等级 |  | | |
| 学历  学位 | 全日制  教育 | |  | | | 毕业时间、院校及  专业 | |  | |
| 在职  教育 | |  | | | 毕业时间、院校及专业 | |  | |
| 现工作单位及职务 | | |  | | | 应聘岗位 | |  | |
| 奖惩  情况 | |  | | | | | | | |
| 个  人  简 历  （从中专或高中开始至  填表时间） | |  | | | | | | | |