**广元市昭化区人民医院**

**2024年上半年工作人员招聘报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　名 |  | 性　别 |  | 出生年月 |  | 照　片 |
| 出生地 |  | 民　族 |  | 政治面貌 |  |
| 学　历 |  | 所学专业 |  | 毕业时间 |  |
| 毕业院校 |  | | | 学　　位 |  |
| 考生类型 |  | 学习类别 |  | 婚姻状况 |  | |
| 身高（cm） |  | 体重（kg） |  | 健康状况 |  | |
| 身份证号码 |  | | 户口所在地 |  | | |
| 工作单位 |  | | | 参加工作时间 |  | |
| 通讯地址 |  | | | 邮政编码 |  | |
| 现有专业  技术资格 |  | 现有资格取得时间 |  | 职务职称 |  | |
| 报考专业 |  | | | 职位编码 |  | |
| 个人简历 |  | | | | | |
| 获得过何种专业证书，有何专长 |  | | | | | |
| 家庭主要成员及工作单位和职务 |  | | | | | |
| 所受奖惩情况 |  | | | | | |