**防城港市第一人民医院招聘专业技术人员报名表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |   | 健康状况 |   |
| 学历 |   | 专业 |   |
| 现住地址 |   | 联系电话 |   |
| 学习经历（从高中开始填起） | 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                           | 本人报考              岗位，表中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： |
|   |   |   |   |   |   |   |   |