**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： | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |