贡山县妇幼保健计划生育服务中心求职报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 身高 |  | | 婚姻状况 | |  | |  |
| 户口地址 |  | | | 籍贯 | |  | | |
| 身份证号码 |  | | | 政治面貌 | |  | | |
| 现住址 |  | | | | | 电话 | | |  |
| 毕业学校 |  | | | | | 学历 | | |  |
| 所学专业 |  | | | | | 毕业时间 | | |  |
| 现有专业技术资格 |  | | | | | 专业技术资格取得时间 | | |  |
| 主要教育经历（从大、中专学历开始） | 起、止时间 | | 毕业学校、专业 | | | | | 学历/学位 | |
|  | |  | | | | |  | |
|  | |  | | | | |  | |
|  | |  | | | | |  | |
| 主要工作  经历 | 起、止时间 | | 工作单位 | | | | | 岗位/职务 | |
|  | |  | | | | |  | |
|  | |  | | | | |  | |
|  | |  | | | | |  | |
| 本人已阅读贡山县妇幼保健计划生育服务中心招聘人员的公告，并同意遵守公告的要求参加招聘考试。  本人签名： 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 招聘单位资格审查意见 | | 单位名称（盖章）：  年 月 日 | | | | | | | |