贵港市港北区医疗卫生机构

公开招聘编外人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月( 岁) |  | 2寸照片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 政治面貌 |  |
| 婚姻情况 |  | 参加工作时间 |  | 健康状况 |  |
| 现资格职称 |  | 熟悉专业有何专长 |  |
| 电子邮件 |  | 联系电话 |  |
| 学 历学 位 | 全日制教 育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 在 职教 育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 学历简介 |  |
| 工作经历 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 奖惩情况 |  |
| 求职岗位 |  |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 称 谓 | 姓 名 | 出生时间 | 政 治面 貌 | 工 作 单 位 及 职 务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 自我评价 |   签名： 年 月 日 |