石林彝族自治县石林卫生院

2024年公开招聘编外人员报名表

编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | | 性别 | | |  | | 民族 |  | | | 照  片 | |
| 出生日期 | |  | | | 籍贯 | | |  | | 电话号码 |  | | |
| 政治面貌 | |  | | | 参加组织时间 | |  | | | 熟悉专业  有何特长 |  | | |
| 身份证号码 | | | |  | | | | | | | | | |
| 学 历  学 位  信 息 | | | 全日制  教　育 | | 学历  学位 |  | | | 入学时间 | |  | 毕业  时间 | | |  |
| 毕业院校及专业 | | | |  | | | | | | |
| 在　职  教　育 | | 学历  学位 |  | | | 入学时间 | |  | | 毕业  时间 | |  |
| 毕业院校及专业 | | | | |  | | | | | |
| 报考岗位 | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 简    历 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 资格审查意见 |  | | | | | | | | | | | | | | |