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 |  |