蒙自市紧密型医共体招聘编外人员报名表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 报考单位 |  | 报考岗位 |  | 照片 |
| 姓名 |  | 性别 |  | 籍贯 |  | 民族 |  |
| 身份证号 |  | 电话号码 |  |
| 学习经历 | 时间（全日制教育写起）XX年XX月-XX年XX月 | 学校 | 学历 | 专业 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 工作经历 | 时间（XX年XX月-XX年XX月） | 单位 | 负责工作 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 取得职称 | 职称 | 取得时间 | 职称 | 取得时间 |
|  |  |  |  |
| 职称 | 取得时间 | 职称 | 取得时间 |
|  |  |  |  |