附件1

黑龙江省第一荣军优抚医院公开招聘工作人员报名表

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基本资料 | | | | | | | |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | | 照片（近期一寸彩色免冠照片） |
| 身高 |  | 体重 |  | | | |
| 婚姻  状况 |  | 联系电话 |  | | | |
| 家庭住址 |  | | | | | |
| 身份证号 | | |  | | | | |
| 教育情况 | | | | | | | |
| 第一  学历 |  | 毕业学校 |  | | | | |
| 毕业  时间 |  | 所学  专业 |  | | | | |
| 最高  学历 |  | 毕业学校 |  | | | | |
| 毕业  时间 |  | 所学  专业 |  | | | | |
| 专业技能 | | | | | | | |
| 执业证 |  | 职称名称 |  | | | 规培证 |  |
| 工作经历 | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 申报岗位意向 | | | | | | | |
|  | | | | | | | |