附件2

祥云县云之源医疗物资有限责任公司公开招聘报名表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | （小一寸照片） |
| **出生年月** |  | **民 族** |  |
| **籍 贯** |  | **政治面貌** |  |
| **毕业院校** |  | **专 业** |  |
| **联系电话** |  | **Email** |  | |
| **自荐职位** |  | | | |
| **取得的**  **职业证书** |  | | | |
| **个人简介** |  | | | |
| **工作经历** |  | | | |