**天津市中心妇产科医院派遣制职工报名表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **电子照片** |
| **民族** |  | **年龄** |  |
| **政治面目** |  | **户籍地** |  |
| **婚否** |  | **身高** |  |
| **毕业院校** |  | **所学专业** |  |
| **学历** |  | **毕业时间** |  |
| **邮箱** |  | **联系电话** |  |
| **身份证号** |  |
| **报名岗位** |  |
| **学习经历（从高中****填写）** | **起止年月** | **学校名称** | **学历学位** | **专业** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **工作及服****役经历** | **起止年月** | **工作单位/服役部队** | **科室/部门** | **工作内容** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **家庭情况** | **家庭成员姓名、关系、工作单位、职务** |
|  |
| **本 人****专 业****技 能****竞 聘****优 势** |  |