大关县寿山镇卫生院招聘人员信息登记表

编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  |  | |
| 政治面貌 |  | 入党时间 |  | | |
| 最高学历 |  | 毕业学校 |  | | |
| 所学专业 |  | 毕业时间 |  | | |
| 年龄 |  | 身份证号 |  | | | 参加工作  时间 |  |
| 籍贯 |  | 家庭住址 |  | | | 入职本单位时间 |  |
| 岗位 |  | 电话 |  | | | 试用期 |  |
| 获得证书 |  | 证书编号 |  | | | |  |
|  | 证书编号 |  | | | |  |
|  | 证书编号 |  | | | |  |
| 个人简历 | 起止时间 | 简历事项 | | | | | 备注 |
|  |  | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
| 录用意见  （负责人签字） |  | |  | | | | |
|  | | | | | | |
| 年 月 日 | | | | | | |