**西南医科大学附属医院卫生学校2025年7月招聘工作人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** | |  | **出生日期** |  | **粘贴电子**  **相片(电子版)** |
| **籍贯** |  | **政治面貌** | |  | **身份证号** |  |
| **学历学位** |  | **毕业学校** | |  | **所学专业（方向）** |  |
| **联系电话** |  | | | | **联系邮箱** |  | |
| **报考岗位**  **（限报一个）** | **（岗位编码+岗位名称）** | | | | | | |
| **学习简历** | **（从高中起填）** | | | | | | |
| **工作简历** |  | | | | | | |
| **获奖情况** |  | | | | | | |
| **科研业绩** |  | | | | | | |
| **家庭**  **主要**  **成员** | **姓名** | | **与本人关系** | | **工作单位** | | |
|  | |  | |  | | |
|  | |  | |  | | |
|  | |  | |  | | |
| **个人**  **自荐** | **（不超过500字）** | | | | | | |

请将各类支撑材料扫描或者拍照后与本表一同**打包**发邮箱，以便资格审查