附件：

**昆明市呈贡区妇幼健康服务中心康复医学治疗技术人员招聘报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | | 出生日期 |  | |  |
| 身高 |  | 体重 |  | 健康状况 | |  | |
| 最高学历 |  | 专业 |  | 毕业时间 | |  | |
| 职称专业 |  | 职称等级 |  | 资格取得时间 | |  | |
| 政治面貌 |  | 民族 |  | 身份证号 | |  | | |
| 报考岗位 |  | | | | | 工作年限 | |  |
| 户籍地址 |  | | | | | 婚姻情况 | |  |
| 通讯地址 |  | | | | | 联系电话 | |  |
| 长期居住地 |  | | | | | | 转告电话 |  |
| 教育背景（经历） |  | | | | | | | |
| 工作经历 |  | | | | | | | |
| 培训经历 |  | | | | | | | |
| 曾获奖励 |  | | | | | | | |
| 计算机 | 办公常用软件操作 | |  | | | | | |
| 使用办公软件类别 | |  | | | | | |
| 自我评价 |  | | | | | | | |
| 本职位优势 |  | | | | | | | |
| 提示 | 1. 填表人须对所填写内容的真实性负责 2. 毕业学校及专业完整性规范填写 3. 本人简历由高中填起 | | | | | | | |