|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件2  **崇左市江州区濑湍镇卫生院2025年招聘编外**  **聘用卫生专业技术人员报名表** | | | | | | | |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出 生 年 月 |  | | 照片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 政 治 面 貌 |  | |
| 参加工作时间 |  | 入党（团）时间 |  | 身 高 |  | |
| 专业技术职称 |  | | 联系电话 |  | | |
| 学历 学位 | 全日制教育 |  | | 毕业院校系及专业 | |  | |
| 在 职 教 育 |  | | 毕业院校系及专业 | |  | |
| 个人特长 | |  | | | | | |
| 家庭（常住）地址 | |  | | | | | |
| 工作单位及职务 | |  | | | | | |
| 简  历 |  | | | | | | |
| 填表人: 日期： 年 月 日 | | | | | | | |

注：请将本表报送至邮箱：[ltzfbk@163.com](mailto:ltzfbk@163.com)