附件:

芒市江东乡卫生院求职报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 身高 |  | 婚姻状况 |  |  |
| 户口地址 |  | 籍贯 |  |
| 身份证号码 |  | 政治面貌 |  |
| 现住址 |  | 电话 |  |
| 毕业学校 |  | 学历 |  |
| 所学专业 |  | 毕业时间 |  |
| 学习、工作经历 | 起、止时间 | 在何学校、何单位 | 任何职务 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 家庭成员情况 | 姓名 | 与本人关系 | 工作单位 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 本人已阅读芒市江东乡卫生院招聘外聘职工的公告，并同意遵守公告的要求参加招聘考试。 本人签名： 年 月 日 |