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 | | | | | | | | | | |