**附件：**

|  |
| --- |
| **绵阳市医学会招聘工作人员报名表** |
|
| 姓名 |  | 出生年月 |  | 性别 |  | 民族 |  | 免冠彩色近照 |
| 籍贯 |  | 健康状况 |  | 学历  |   |
| 政治面貌 |  | 入党时间 |  | 有何专长 |  |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 称谓 | 姓名 | 年龄 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 现工作 单位 |  |
| 身份证 号码 |  | 联系电话 |  |
| 本人详细 住址 |  |
|
| 工作 简历 |  |
| 审查 意见 |  |