附件：1

合山市人民医院2025年招聘人员报名表

        填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照  片 |
| 民  族 |  | 籍 贯 |  | 婚 否 |  |
| 入党时间 |  | 参加工作时间 |  | 联系电话 |  |
| 现职称 |  | 现职称取得时间 |  |
| 学历学位 | 全日制教育 |  | 毕业时间、院校及专业 |  |
| 在职教育 |  | 毕业时间、院校及专业 |  |
| 现工作单位及职务 |  | 应聘岗位 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 个人简历（从全日制教育开始至填表时间） |  |
| 人事科资格审查意见 |    签名：　　　　　　　　　年　　月　　日 |