

附件

三明市第二医院编外聘用人员报名登记表

填表时间： 年 月 日

姓名		性别		出生年月		政治面貌		照 片
民族		籍贯		学 历		学 位		
健康状况				身 高		婚姻状况		
毕业院校及专业					毕业时间			
联系电话					专业资格/职业技能			
通讯地址							邮政编码	
身份证号码								
主要简历(何年何月至何年何月在何学校或单位学习或工作、任何职务)								
家庭主要成员及社会关系的姓名、现工作单位、职务								
主要业绩、奖惩情况、专长等								