百色市右江区龙川中心卫生院招聘村医生报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照 片（需上传个人近期小2寸免冠彩色证件照片） |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 出生地 |  |
| 政治面貌 |  | 参加工作时间 |  | 健康状况 |  |
| 学历学位 | 全日制教育 | 例：大学理学学位 | 毕业院校及专业 | 例：广西医科大学临床医学专业 |
| 在职教育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 现工作单位、职务 |  |
| 家庭住址 |  | 联系电话 |  |
| 学习工作简历 | 如：2005.09——2009.06 在XX大学就读2009.06——2010.10 在家待业2010.10——至今 在XX医院就职（其间:2012.06担任某科主任） |
| 奖惩情况 |  |
| 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 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 本人对以上内容的真实性、准确性及合法性负责，如有虚假，愿意承担责任。本人签名： 年 月 日  |