|  |
| --- |
| 附件 景东彝族自治县人民医院编外人员招聘报名登记表 |
| **一、申请人基本信息** |
| **姓名** |  | **性别** |  | **民族** |  | **出生****年月** |  | **照片** |
| **政治** **面貌** |  | **籍贯** |  | **身高** |  | **手机** |  |
| **专业技术职称及获得时间** |  |
| **报考岗位** |  |
| **二、学习及工作简历** |
| **学习 经历 （实 习经 历不 写）** | **起止年月** | **毕业院校**、专业、任职情况（从中学填起） |
|  |  |
| **工作** **经历** | **起止年月** | **工作单位**、科室、任职情况 |
|  |  |
|  **荣誉**  **奖励** **特长** |  |
| **个人声明**：本人保证提交信息的真实性，承担因填写不实而产生的一切后果。 签名（手签）: 日期:  |