|  |
| --- |
| 盘州市中医医院2021年编制外合同聘用人员招考报名表 |
| 姓  名 |   | 性  别 |   | 出生年月（  岁） |   | 照  片 |
| 民  族 |   | 籍  贯 |   | 出 生 地 |   |
| 政治面貌 |   | 参加工作时间 |   | 健康状况 |   |
| 专业技术资格及取得时间 |   | 熟悉专业有何专长 |   |
| 学  历 |   | 毕业院校系及专业 |   |
| 学  位 |   |
| 联  系电  话 |   | 电子邮箱 |   | 通讯地址 |   |
| 报考职位 |   | 身份证号码 |   |
| 简   历 | 从高中填写至今 |
| 现工作单位及职务（在编/合同聘用） |   |
| 报考人员确认签字 | 本人已全文阅读本次《盘州市中医医院2021年招聘编外人员简章》并保证以上信息均为真实情况，若有虚假、遗漏、错误，责任自负。本人签名： 代报人签名：代报人身份证号码：  2021年   月   日 | 审核人员签字 |       （签名）：2021年   月   日 |

附件2：盘州市中医医院2021年度自主招聘一览表

