江城哈尼族彝族自治县中医医院招聘报名表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 应聘岗位 |  |
| 性别 |  | 出生年月 |  | 相片 |
| 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 学历 |  | 婚姻状况 |  |
| 身份证号码 |  |
| 毕业学校及时间 |  |
| 所学专业 |  | 特长及爱好 |  |
| 现户口所在地 |  |
| 联系方式 |  |
| 个人经历（含学习工作） |  |
|  持有证书及所获荣誉情况 |   |