附件1：

2025年度拜泉县人民医院编制外招聘报名表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 应聘单位 |  | 彩色电子照片（蓝底，1000万以上像素，近期正装照 |
| 报名岗位及编号 |  |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 学历学位 |  |
| 毕业院校、专业、毕业时间 |  |
| 职称、执（职）业 资 格 |  | 取得时间 |  |
| 户 籍所在地 |  | 婚姻状况 |  | 本人现所在地 |  |
| 身份证号 |  | 有何特长 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 联系电话 |  | 微信号 |  |  |
| 简历 |  |
| 奖惩情况 |  |