附件1：

巧家县崇溪镇卫生院2025年公开招聘

乡村医生报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓  名** |  | **性别** |  | **出生年月** |  | **照片** |
| **民  族** |  | **政治面貌** |  | **婚姻状况** |  |
| **职称资格** |  | **主要****专业特长** |  |
| **全日制学历毕业学校** |  | **毕业****时间** |  | **所学****专业** |  |
| **国民教育学历毕业学校** |  | **毕业****时间** |  | **所学****专业** |  |
| **最高学历毕业证号** |  | **身份证号码** |  |
| **联系电话** |  |
| **本人主要学习工作简历** | **起止年月** | **工作学习单位** | **职   务** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **家庭主要成员信息** | **姓  名** | **性别** | **称 谓** | **年龄** | **现工作单位（住址）** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **资格复审意见：**                                                                                             审查人签字： 年     月     日 |