附件：

武宣县妇幼保健院招聘人员报名表（编外聘用人员）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **民 族** |  | 一寸照 |
| **籍 贯** |  | **身 高** |  | **政治面貌** |  |
| **出生年月** |  | **婚姻状况** |  |
| **身份证号码** |  |
| **是否服役** |  | **联系电话** |  |
| **全日制教育学历学位** |  | **毕业时间院校专业** |  |
| **在职教育 学历学位** |  | **毕业时间院校专业** |  |
| **专业技术****职称** |  |
| **个****人****简****历** |  |