洱源县邓川镇中心卫生院编外招聘报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 照片 |
| 出生年月 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 毕业院校 |  | 学历 |  |
| 专业技术资格 |  | 取得时间 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 居住地址 |  |
| 个人简历 |  |
| 笔试 | 监考人员： |
| 面试 | 监考人员： |
| 招聘单位审核意见 |  |