金秀县妇幼保健院招聘工作人员报名登记表

填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 照片 |
| 出生年月 |  | 籍贯 |  | 婚否 |  |
| 政治面貌 |  | 参加工作时间 | |  | |
| 职称及取得时间 | |  | | | |
| 身份证号码 |  | | 联系电话 | |  | |
| 学历  学位 | 全日制教育 |  | 毕业时间、  院校及专业 | |  | |
| 在职  教育 |  | 毕业时间、  院校及专业 | |  | |
| 现工作单位及职务 |  | | | 应聘  岗位 |  | |
| 个  人  简  历  （从读高中起填写） |  | | | | | |
| 家庭  成员  及主  要社  会关  系 | 姓名 | | 与本人关系 | | 工作单位及职务 | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |