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 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |