附件一：《龙游县妇幼保健院招聘协议人员报名表》

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | |
| 姓名 |  | | 身份证号码 | | |  | | | 照片 |
| 性别 |  | 出生  年月 |  | | 籍贯 |  | 民族 |  |
| 政治  面貌 |  | 婚姻  状况 |  | | 联系电话 | |  | |
| 最高  学历 |  | 毕业学校及  所学专业 | |  | | | | 毕业  时间 |  |
| 家庭住址  (文书送达地址) | |  | | | | | | | |
| 职 称 | |  | | 职称取得时间 | |  | | 参加工  作时间 |  |
| 现工作单位 | |  | | | | | | | |
| 健康状况 | |  | | 身高 | |  | | 特长 |  |
| 主要工作经历 | 起止年月 | | 工作（实习）单位 | | | | | | 职务（职称） |
|  | |  | | | | | |  |
|  | |  | | | | | |  |
|  | |  | | | | | |  |
| 主要学习经历 | 起止年月 | | 就读学校、专业 | | | | | | 学历 |
|  | |  | | | | | |  |
|  | |  | | | | | |  |
|  | |  | | | | | |  |
| 家 庭 情 况 | 配偶  姓名 |  | | 年龄 | |  | | 学历 |  |
| 工作  单位 |  | | | | | | 岗位/职务 |  |
| 子女  情况 | 性别: 出生年月: | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | |