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 |  |