德保县人民医院公开招聘编外工作人员登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **出生年月****( 岁)** |  | 照 片 |
| **民 族** |  | **籍 贯** |  | **出 生 地** |  |
| **政治面貌** |  | **参加工****作时间** |  | **健康状况** |  |
| **毕业院校****系及专业** |  | **学历** |  |
| **学位** |  |
| **专业技术 资格及取得时间** |  | **执业证书及取得时间** |  |
| **报考岗位** |  |
| **通讯地址** |  |
| **身份证号** |  | **手机号码** |  |
| **简** **历** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **奖惩****情况** |  |
| **个人技能、特长** |  |
| **自我****评价** |  |
| **家** **庭** **主** **要** **成** **员** **及** **重** **要** **社** **会** **关** **系** | 称 谓 | 姓 名 | 年 龄 | 政 治面 貌 | 工 作 单 位 及 职 务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **备注** |  |

说明:报考人员必须用正楷字准确填写此表，特别是 “联系电话”及“身份证号”，不得少位或错位。