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。