**玉州区妇幼保健院应聘专业技术人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **民族** |  | **相片** |
| **出生年月** |  | **籍贯** |  | **婚姻状况** |  |
| **身高** |  | **体重** |  | **政治面貌** |  |
| **学历** |  | **学制** |  | **毕业时间** |  |
| **专业** |  | **毕业学校** |  |
| **联系电话** |  | **通讯地址** |  |
| **现工作单位及岗位** |  |
| **意向科室及岗位** |  |
| **执业资格、执业范围及取得时间** |  |
| **现有专业技术资格及取得时间** |  |
| **学习经历（从初中写起，不间断填写）** |
| **起止时间** | **毕业院校** | **专业** | **学历** | **是否全日制** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **工作经历** |
| **起止时间** | **工作单位** | **岗位/工种** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 本人承诺：本人所填写的信息及附交的材料真实、有效，如有不实，自愿放弃聘用资格。

承诺人： 年 月 日