**附件**

**桂林市临桂区四塘镇卫生院公开招聘工作人员报名表**

应聘岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | | 身份  证号 |  | | | | | | | 近期免冠  两寸彩照 | |
| 户籍  所在地 | |  | | 性别 |  | 民族 | |  | | 政治  面貌 |  | |
| 学历 | | 第一学历 | |  | | 毕业院校及专业 | |  | | | | |
| 第二学历 | |  | |  | | | | |
| 婚姻状况 | | | |  | | | | 已婚者生育情况 | | | | 未生育 1孩 2孩 | | |
| 参加工  作时间 | |  | | 健康  状况 |  | 执业类别及执业范围 | |  | | | | | | |
| 联系  地址 | |  | | | | | | 专业技术职称 | | | |  | | |
| E-mail | |  | | | | | | 现注册执业地点 | | | |  | | |
| 现工作单位 | | | |  | | | | 联系电话 | | | |  | | |
| 工作  简  历 | 起止年月 | | | 单位名称 | | | | 科室 | | | | 职务 | | 备注 |
| - | | |  | | | |  | | | |  | |  |
| - | | |  | | | |  | | | |  | |  |
| - | | |  | | | |  | | | |  | |  |
| - | | |  | | | |  | | | |  | |  |
| 本人声明：上述填写内容真实完整。如有不实，本人愿承担全部责任。  　　 报名者签名：　　　　　　　　　　年　　月　　日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 爱好、特长 | | |  | | | | 资格  审查  意见 | | 审核人签字:  年　月　日 | | | | | |

**备注：招聘期间请保持通讯畅通，不要变更所留电话号码。**