**赤峰宝山中医院聘用专业人才报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 近期大一寸彩照 |
| 出生时间 |  | 政治面貌 |  |
| 学历及类型 |  | 毕业时间 |  |
| 毕业院校 |  |
| 专业 |  | 户口所在地派出所 |  |
| 家庭详细地址 |  |
| 身份证号 |  | 手机 |  | 固话 |  |
| 报考岗位代码 |  |
| 个 人 简 历 | 自 年 月 至 年 月 | 学校（单位）及职务 | 备注 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 家庭主要成员单位及职务 |  |
| 人事部门审核意见 |  资格审核人：   年 月 日 |