海南医学院第一附属医院公开招聘报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |   | 性别 |    | 出生年月 |   | 相片 |
| 民族 |    | 籍贯 |   | 政治面貌 |    |
| 健康状况 |    | 婚姻状况 |   | 职称 |   |
| 第一学历 |   | 学位 |   | 专业、毕业时间及院校 |   |
| 最高学历 |   | 学位 |   | 专业、毕业时间及院校 |   |
| 联系地址及E-mail |   |
| E-mail |   | 联系电话 |   |
| 外语水平 |   | 计算机水平 |   |
| 现工作单位及职务 |   |
| 应聘岗位 |   | 是否服从调剂 |    |
| 个人学习经历 |   |
| 个人工作经历 |   |
| 获奖情况 |   |

个人签名：