|  |
| --- |
| 永宁县乡镇卫生院招聘（临聘）卫生专业技术人员报名表 |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | （照片） |
| 出生日期 |  | 户籍所在地 |  |
| 身份证号 |  | 政治面貌 |  |
| 毕业院校 |  | 毕业时间 |  |
| 学历 |  | 技术职称 |  |
| 拟受聘工作单位及岗位 |  | 特长 |  |
| 联系电话 |  | 婚姻状况 |  |
| 个人简历 |  |
| 家庭成员及主要社会关系历史表现情况 | 姓名 | 与本人关系 | 工作单位及职务职称 | 联系电话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 用人单位意见 |  签名：  年 月 日 |