|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | |  | | | |
| 联系电话 |  | | 专业 | | |  | | | 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 | | | | | | | | | | | |