桃江县中医医院

公开招聘卫生专业技术人员报名表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 照 片 | |
| 民族 |  | 籍贯 |  |
| 出生年月 |  | 身高 |  |
| 职称 |  | 职称取得时间 |  | 参加工作时间 |  |
| 第一学历 |  | 毕业学校 |  | 毕业时间与专业 |  |
| 最高学历 |  | 毕业学校 |  | 毕业时间与专业 |  |
| 拟报职位 |  | 联系方式 |  | 特长 |  |
| 个人简历及自荐 |  | | | | |