**附件1：**

**攀枝花市仁和区务本乡卫生院公开招聘人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民 族 |  | 贴相片 |
| 出生年月 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 现户籍地 |  省 市（县） | 婚姻状况 |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 通讯地址 |  | 邮 编 |  |
| 毕业院校 |  | 毕业时间 |  |
| 所学专业 |  | 学历及学位 |  |
| 专业技术资格 |  | 身高 |  |
| 学习、工作经历（何年何月至何年何月在何地、何单位工作或学习、任何职，从中学开始，按时间先后顺序填写） |  |
| 有 何特 长及 突出 业绩 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 审 核意 见 | 审核人： 审核日期： 年 月 日 |

说明：1、此表用签字笔或蓝黑色钢笔填写，字迹要清楚；2、此表须如实填写，经审核发现与事实不符的，责任自负。