|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 咸丰县人民医院招聘考试报名登记表 | | | | | | |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 年 龄 |  | 照 片 |
| 学 历 |  | 专 业 |  | 政治面貌 |  |
| 电话号码 |  | | 报考岗位 |  | | |
| 毕业院校 |  | | 户籍所在地 |  | | |
| 简历 |  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| 主要获奖惩情况 |  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |

特别提示：1.简历从高中开始填写；2.保证所填写资料真实。