附件1：

**吕梁市中心医院2017年校园招聘岗位申请表**

报考单位： 申请岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性别 |  | | | 出生年月 | |  | | | （贴照片处） |
| 政治面貌 | |  | | 籍贯 |  | | | 户籍所在地 | |  | | |
| 婚姻状况 | |  | | 身份证号 | | | |  | | | | |
| 毕业学校及毕业时间 | |  | | | | | | | | | | |
| 所学专业 | |  | | 学历 |  | | | | 外语  水平 |  | | |
| 学位 |  | | | |
| 手机号码 | |  | | 通讯地址 | | | | |  | | | | |
| 毕业论文  主要内容 | |  | | | | | | | | | | | |
| 获奖情况 | |  | | | | | | | | | | | |
| 社会实  践情况 | |  | | | | | | | | | | | |
| 学习经历（自高中起） | | | | | | | | | | | | | |
| 起止时间 | | | 学校名称 | | | 学 历 | | | | | | 备 注 | |
|  | | |  | | |  | | | | | |  | |
|  | | |  | | |  | | | | | |  | |
|  | | |  | | |  | | | | | |  | |
| 家庭主要成员及社会关系 | | | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 | | | 关 系 | | | 工作单位名称 | | | | | | 备 注 | |
|  | | |  | | |  | | | | | |  | |
|  | | |  | | |  | | | | | |  | |
|  | | |  | | |  | | | | | |  | |
|  | | |  | | |  | | | | | |  | |
| 请报考者如实填写以上信息，提供虚假信息的，取消资格，责任由报考者自负。 | | | | | | | | | | | | | |
| 初审意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | 复审意见 | | | | （盖章）  年 月 日 | | |

**注：1、此表请正反面打印于一张A4纸上。2、拟赴资格复审学校为：山西医科大学。**