附表

**广西国际壮医医院2017年公开招聘人员报名登记表**

**岗位类别：专技** □**管理** □ **报考岗位名称： 报考日期： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基本信息** | | | | | | | | |
| 姓 名 |  | 性 别 | □男 □女 | | 出生年月 | | 年月 | （二寸照片） |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | | 婚姻状况 | | □已婚 □未婚 |
| 身 高 |  | 职 称 |  | | 取得职称  时间 | |  |
| 身份证号 |  | | | | 移动电话 | |  |
| 家庭地址 |  | | | | 住址电话 | |  |
| 紧急联系人 |  | 关 系 | |  | | 联系电话 |  |  |
| 英语等级 |  | 分数 | |  | | 原单位是否入编 |  | |
| **教育经历** | | | | | | | | |
| 起止时间 | | 学校名称 | | | 学 历 | | 就学形式 | 专 业 |
|  | |  | | |  | |  |  |
|  | |  | | |  | |  |  |
| **参加工作经历** | | | | | | | | |
| 起止时间 | | 工作单位 | | | 部 门 | | 职 务 | 证明人 |
|  | |  | | |  | |  |  |
|  | |  | | |  | |  |  |
| **职业技能与特长** | | | | | | | | |
| 技能名称 | | 技能描述 | | | | | | 备注 |
|  | |  | | | | | |  |
| 特长 | | 特长描述 | | | | | | 备注 |
|  | |  | | | | | |  |
| **郑重申明** | 本人保证以上所填内容属实，如有虚假，一切后果愿意自负。  签名： | | | | | | | |