附件1

屏山县锦屏镇中心卫生院临聘人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 一寸  免冠  彩色  照片 |
| 出生年月 |  |  | 政治面貌 |  | |
| 学 历 |  |  | 毕业院校 |  | |
| 户籍地 |  |  | 联系电话 |  | |
| 身份证  号码 |  | | | 婚姻状况 |  |
| 个人简历 |  | | | | | |
| 家  庭  成  员 | 姓名 | | 关系 | | 工作单位及职务 | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
| 特长 |  | | | | | |
| 奖惩情况 |  | | | | | |