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。**