|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **山西中医学院附属医院公开招聘合同制人员报名表** | | | | |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 一寸红底照片 |
| 出生年月 |  | 籍 贯 |  |
| 政治面貌 |  | 文化程度 |  |
| 参加工作时间 |  | 身份证号 |  | |
| 毕业院校、专业、毕业时间 |  | | | |
| 现工作单位 |  | 现所在科室 |  | |
| 现专业技术职务 |  | 取得时间 |  | |
| 报考岗位 |  | 联系方式 |  | |
| 学习简历 |  | | | |
| 工作简历 |  | | | |
| 备注：1、学习简历从高中开始填写；2、填写一律使用黑色、蓝黑色钢笔或碳素笔。 | | | | |