|  |
| --- |
| **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。 |