附件1： 赣州市立医院招聘报名表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 照 片 |
| 民 族 |  | 出生年月 |  |
| 政治面貌 |  | 婚姻状况 |  |
| 身份证号码 |  |
| 毕业院校 |  | 专业 |  |
| 全日制学历 |  | 毕业时间 |  |
| 籍 贯 |  | 联系电话 |  |
| 执业资格 |  | 职务（职称） |  |
| 家庭详细地址 |  |
| 工作经历 |  |
| 学习经历 |  |
| 奖励或处分 |  |
| 备注 |  |