**四川绵阳四0四医院考核招聘专业技术人员报名表**

**（2018年）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **免冠彩色近照）** |
| **出生年月** |  | **民族** |  |
| **政治面貌** |  | **专业** |  |
| **学历** |  | **学位** |  |
| **职称资质** |  |  **应聘岗位** |  |
| **毕业院校及****毕业时间** |  |
| **现工作单位** |  |
| **身份证号码** |  | **联系电话** |  |
| **本人详细****住址及邮编** |  |
| **主要学习****工作经历**(高中学习起填写) |  |
| **家庭成员****情况**（父母及配偶姓名年龄政治面貌工作单位职务住址） |  |