附件1：

重庆市渝北职业教育中心

外聘医务室工作人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 民族 |  | 出生  年月 | 2000.04 | 照片  （**电子照片**） |
| 身份证号码 |  | | | | 政治  面貌 |  | 籍贯 |  |
| 学历  （全日制） |  | | 毕业学校  （全日制） | |  | | | |
| 所学专业  （全日制） | | |  | | | | | | |
| 应聘岗位 | |  | | | | | | | |
| 户口地址 | |  | | | | | 本人电话 | |  |
| 亲属联系电话 | |  |
| 原工作单位 及岗位 | |  | | | | | QQ邮箱 | |  |
| 有何特长 | |  | | | | | 婚姻状况 | |  |
| 个人简历 | | 1.高中阶段起  2.  3.  4.  5. | | | | | | | |
| 备注 | |  | | | | | | | |