附件：

内江市市中区口腔医院 公开招聘编外专业技术人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | | 民族 |  | 照片粘贴处 | |
| 曾用名 |  | 出生日期 | |  | | 政治 面貌 |  |
| 籍贯 |  | 出生地 | |  | | | |
| 婚姻  状况 |  | 健康状况 | |  | | | |
| 学历 学位 | 全日制  教育 |  | | | | 毕业院校 系及专业 | |  | |
| 在职  教育 |  | | | | 毕业院校 系及专业 | |  | |
| 掌握何种外语及程度 | |  | | | | 计算机水平 | |  | |
| 身份证号 | |  | | | | 护士执业证号 | |  | |
| 联系电话 | |  | | | | 电子邮件 | |  | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | 邮编 |  |
| 学习  经历 |  | | | | | | | | |
| 社会工作经历 |  | | | | | | | | |
| 奖惩  情况 |  | | | | | | | | |
| 家庭成员情况 | 姓名 | 称谓 | 年龄 | | 所在单位及职务 | | | | |
|  |  |  | |  | | | | |
|  |  |  | |  | | | | |
|  |  |  | |  | | | | |
|  |  |  | |  | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | |