附件:

|  |
| --- |
| 2020年永宁县乡镇卫生院招聘（临聘）卫生专业技术人员报名表 |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月（岁） |  | （照片） |
| 民 族 |  | 户籍所在地 |  |  |
| 政治面貌 |  | 参加工作时间 |  | 健康状况 |  |
| 联系电话 |  | 技术职称 |  |
| 学历学位 | 全日制学历 |  | 毕业院校 |  | 专业 |  | 毕业时间 |  |
| 在职学历 |  | 毕业院校 |  | 专业 |  | 毕业时间 |  |
| 个人简历 |  |
| 家庭成员及主要社会关系历史表现情况 | 姓名 | 与本人关系 | 工作单位及职务 | 联系电话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |