|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 政治面貌 |  | 民族 |  | 籍贯 |  |
| 毕业院校 |  | 毕业时间 |  |
| 身高 |  | 职称 |  | 职务 |  |
| 所学专业 |  | 学历 |  |
| 工作单位 |  | 参加工作时间 |  |
| 学位 |  | 学历类型 |  |
| 家庭住址 |  | 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 身份证号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 学历经历 | 中专 | 毕业学校 |  | 起止时间 |  |
| 专业名称 |  |
| 大专 | 毕业学校 |  | 起止时间 |  |
| 专业名称 |  |
| 本科 | 毕业学校 |  | 起止时间 |  |
| 专业名称 |  |
| 进修经历 |  |
| 工作经历工 |  |

附件2

恩施市龙凤镇中心卫生院招聘工作人员报名表