|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性别** |  | **出生年月日** |  | **1寸彩照****（上传近期****电子照）** |
| **身份证号码** |  | **学历** |  |
| **毕业院校** |  |
| **所学专业** |  | **毕业时间** |  |
| **政治面貌** |  | **学制** |  |
| **联系方式** |  | **身体状况** |  |
| **家庭住址** |  |
|  | **起止年月** | **学校（单位）** | **任何职务** |
| **学历** | **高中或****中专** |  |  |  |
| **大专及以上学历** |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **实习单位** |  |
| **填表说明：所填内容必须真实，若弄虚作假，取消资格。****本人签名：****年 月 日** |

**安阳市殷都区人民医院招聘报名表**