附件

|  |
| --- |
| 南宁市第七人民医院2020年公开招聘工作人员报名登记表 |
|  |  |  |  |  |  | 填表日期： 年 月 日 |
| 姓名 |  | 出生年月日 |  | 民族 |  | 近期一寸同底免冠彩色照片 |
| 政治面貌 |  | 参加工作时间 |  | 性别 |  |
| 身份证号 |  | 职称(取得时间) |  |
|  学历 | 全日制 教育 | 毕业时间 | 学校 | 专业 | 学历 | 学位 |
|  |  |  |  |  |
| 在职教育 | 毕业时间 | 学校 | 专业 | 学历 | 学位 |
|  |  |  |  |  |
| 现工作单位及职务（人事关系） |  | 现工作任职时间 |  |
| 家庭住址 |  | 手机 |  | 户口所在地 |  |
| 婚育情况 |  | QQ号码或邮箱 |  |
| 教育和工作经历（从高中起填写，每段经历前后时间连贯） |  |
| 主要科研工作成果及奖惩情况 |  |
| 家庭主要成员 | 姓 名 | 关 系 | 工作单位或住址 | 职 业 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 招聘单位审核意见 | 审核人签名： 年 月 日 |