**开阳县中西医结合医院**

**公开招聘非编医务人员报名资格审查表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 籍贯 |  | 　 照片 |
| 出生年月 |  | 身份证号 |  |
| 政治面貌 |  | 身高 |  | 婚育状况 |  |
| 现住址 |  | 户口所在地 |  |
| 学历 |  | 学位 |  | 毕业院校 |  | 专业 |  |
| 职称 |  | 取得时间 |  |
| 应聘岗位 |  | 联系电话 |  | QQ邮箱 |  |
| 学习和工作经历 | 时间 | 院校（单位） | 任职情况 |
| 　 | 　 | 　　 |
| 　 | 　 | 　　 |
|  |  |  |
| 家庭成员及主要社会关系情况 | 姓 名 | 与本人关系 | 工作单位及职位 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 　 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 兴趣、爱好及特长 |  |
| 获奖情况 |  |
| 审核意见 |  盖 章  年 月 日 |