附件：

芒市轩岗乡卫生院求职报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 身高（cm） |  | 婚姻状况 |  | （照片） |
| 户口地 址 |  | | | | 籍贯 | |  |
| 身份证号码 |  | | | | 政治面貌 | |  |
| 现住地址 |  | | | | | | 联系电话 |  |
| 毕业学校 |  | | | | | | 学历 |  |
| 所学专业 |  | | | | | | 毕业时间 |  |
| 学习  工作  经历 | 起、止时间 | | | | 在何学校、何单位 | | | 任何职务 |
|  | | | |  | | |  |
|  | | | |  | | |  |
|  | | | |  | | |  |
| 家庭  成员  情况 | 姓名 | | | | 与本人关系 | | | 工作单位 |
|  | | | |  | | |  |
|  | | | |  | | |  |
|  | | | |  | | |  |
|  | | | |  | | |  |