附件1

贵州机电职业技术学院（贵州省电子信息技师学院）

招聘医务工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 籍贯 |  | 民族 |  | 近期1寸白底标准像 |
| 出生  年月 |  | 毕业  时间 |  | 政治  面貌 |  | 身高 |  |
| 毕业  院校 |  | | 所学  专业 |  | | 学历学位 |  |
| 专业技术职务、职业资格证书情况（注明何时取得） | | |  | | | | |
| 现工作单 位 |  | | | 单位  职务 |  | | 相关工作年限 |  |
| 报考岗位 |  | | | 户 籍  所在地 |  | | | |
| 固定  电话 |  | | | 手机 |  | | 电子  邮箱 |  |
| 婚否 |  | 身份证号码 | |  | | | | |
| 主  要  简  历 |  | | | | | | | |
| 备  注  事  项 |  | | | | | | | |
| 审  查  意  见 | 审查人（签名）：  年 月 日 | | | | | | | |