**瑞金市妇幼保健院自主公开招聘**

**临聘人员报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |   | 性别 |   | 民族 |   | 照片 |
| 出生年月 |   | 籍贯 |   | 健康状况 |   |
| 政治面貌 |   | 婚否 |   | 是否租房 |   |
| 第一学历毕业时间及院校 |   | 第一学历所学专业 |   |
| 最高学历毕业时间及院校 |   | 最高学历所学专业 |   |
| 身份证号码 |   | 联系电话 |   |
| 应聘岗位 |   |
| 现住址 |   |
| 家庭主要成员情况 |   |
| 个人简历 |   |
| 奖惩情况 |   |