临汾市人民医院

招聘工作人员报名登记表

**报考岗位： 填表日期： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性别** |  | **民族** |  |  |
| **身份证号码** |  | **籍贯** |  |
| **资格证名称及资格取得时间** |  |
| **现就读学校** |  | **联系方式** |  |
|  | **毕业院校及时间** | **学制种类** | **所学专业** | **学历及学位** |
| **第一学历** |  |  |  |  |
| **最高学历** |  |  |  |  |
| **个人简历（从高中之后简历）** |
|  |