晋城市妇幼保健院

2025年招聘意向报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | | | 出生年月 |  | | 一  寸  彩  照 |
| 参加工作  时间 |  | 政治  面貌 | |  | | | 籍贯 |  | |
| 工作单位 |  | | | | | | 职务 |  | |
| 报考岗位 |  | | | | 专业技  术职称 | |  | 联系  电话 | |  |
| 第一学历  （学位） |  | | 毕业时间、院校及专业 | | |  | | | | |
| 最高学历  （学位） |  | | 毕业时间、院校及专业 | | |  | | | | |
| 身份证  号码 |  | | | | | 执业资格  及取得时间 | | |  | |
| 学会/协会社会兼职 |  | | | | | | | | | |
| 学习和工作简历  （从高中开始填写） |  | | | | | | | | | |
| 个人专业特长 |  | | | | | | | | | |
| 曾取得何种荣誉、科研、业务成果及发表论文、论著等情况 |  | | | | | | | | | |