**泸州市精神病医院公开招聘工作人员报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 |  | 性  别 |  | 出生年月（  岁） |  | 照 片  |
| 民  族 |  | 籍  贯 |  | 出生地 |  |
| 政  治面  貌 |  | 婚姻状况 |  | 健康状况 |  |
| 参加工作时间 |  | 应聘岗位 |  |
| 学 历学 位 | 全日制教  育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 在  职教  育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 身份证号  码 |  | 联系电话 |  |
| 现工作单位及职务 |  |
| 通信地址及 邮 编 |  |
| 简  历 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |