**福州市台江区卫健系统编外急需专业技术人才招聘报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 性别 |  | 出生日期 |  |  |
| 毕业院校 | |  | | | 毕业时间 |  |
| 所学专业（方向）及学制 | |  |  |  |  |  |
| 在校奖    惩情况 | |  | | | | | |
| 专业技术职务任职资格 | |  | 执业 资格 |  | 健康状况 |  | |
| 联系电话 |  | | 联系  地址 |  | | | |
| 工作经历 | |  | | | | | |
| 报名岗位 | |  | | | | | |
| 本人签名 | |  | | | | | |

2020年12月3日