附件

巴州区妇幼保健院招聘人员信息表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **一寸免冠****彩 照** |
| **学 历** |  | **政治面貌** |  |
| **出生年月** |  | **籍 贯** |  |
| **身 高** |  | **联系方式** |  |
| **专业技术职称** |  | **熟悉专业** |  |
| **个人特长** |  |
| **个人简历** |  |
| **奖惩情况** |  |
| **自我评价** |  |