|  |
| --- |
| 附件1**2023年扬州市生态科技新城卫生系统所属医疗机构公开招聘编外合同制人员报名表**报考岗位：  |
| 姓  名 | 　 | 性  别 | 　 | 出生年月 | 　 | 照  片 |
| 民  族 | 　 | 籍  贯 | 　 | 出 生 地 | 　 |
| 参加工作时间 | 　 | 健康 状况 | 　 | 联系电话 | 　 |
| 专业技术职务 | 　 | 熟悉专业有何特长 | 　 |
| 学历 学位 | 全日制教育 | 　 | 毕业院校系及专业 | 　 |
| 在职教育 | 　 | 毕业院校系及专业 | 　 |
| 现工作单位及岗位 | 　 |
| 报考岗位 |   |
| 工作经历 | 　 |