附件：

江都区真武中心卫生院杨庄分院招聘合同制医学影像人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 | |  |
| 学历 |  | 婚否 |  | 职称 | |  |
| 专业 |  | 毕业学校时间 |  | | | |
| 身份证号 |  | | 联系电话 | |  | |
| 学习  工作  简历 |  | | | | | |
| 家庭  情况 | 姓名 | 关系 | 现工作单位 | | | |
|  |  |  | | | |
| 备  注 | 本人已认真阅读《扬州市江都区真武中心卫生院杨庄分院2021年公开招聘合同制医学影像人员简章》，自愿参加此次招聘。                              签名：                                   年    月    日 | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |