**上师嘉分卫生保健员岗位申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | | | | | | | 证件照片（大小不超过500K） |
| **民族** |  | | **籍贯** | |  | | |
| **出生地** |  | | **出生日期** | |  | | |
| **婚姻状况** |  | | **健康状况** | |  | | |
| **证件类型** |  | | **证件号码** | |  | | | |
| **户籍所在地** |  | | **家庭地址** | | |  | | |
| **政治面貌** | |  | | **首次工作时间** | | |  | |
| **最高学历** | |  | | **最高学位** | | |  | |
| **手机号码** | |  | | **医护资格证书类别** | | |  | |
| **学习经历（注：从大学开始填写，注明起止年月、学校名称、何学历、何专业）** | | | | | | | | |
| **工作经历（注明起止年月、单位名称、担任何职务）** | | | | | | | | |
| **获奖或其他成果** | | | | | | | | |