附件：

**威海市中心医院健康服务中心人员招聘报名表**

报考岗位：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 一寸近期彩色照片 |
| 出生年月 |  | 民族 |  |
| 身高(cm) |  | 体重（kg） |  |
| 联系电话 |  | 身份证号码 |  |
| 婚否 |  | 现家庭住址 |  |
| 相关资格证 |  |  |  |
| 学历 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 学习教育经历（自高中填起） | 年 月- 年 月 学校 专业学习 |
| 工作实习经历 |  |
| 取得的相关资质及荣誉 |  |

注意事项：请保持联系电话畅通。