**福建省莆田卫生学校实验员应聘报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| （ 周   岁） |
| 民 族 | |  | 籍 贯 |  | 出 生 地 |  |
| 入 党  时 间 | |  | 有何特长 |  | 健 康  状 况 |  |
| 毕业院校  系及专业 | |  | | | 学   历 |  | |
| 职业资格证书 | |  | | | 政治面貌 |  | |
| 简          历 |  | | | | | | |
| 审核意见 |  | | | | | | |