附件

四川省八一康复中心（四川省康复医院）应聘人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 招聘  岗位 | 姓名 | 性别 | 年龄 | 政治面貌 | 毕业学校 | 专业 | 学历 | 毕业时间 | 何种 资格证 | 何种 规培证 | 工作经历 | 联系  方式 | 备注（是否全日制学历等） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |