附件：

**健康管理中心招聘人员登记表**

填 表 日 期**：** 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性别 |  | | 年龄 |  | | 贴照片处 |
| 政治面貌 |  | | 职称 |  | | 专业 |  | |
| 现工作岗位 | |  | | | | | | |
| 特 长 |  | | | | | | | |
| 学 历 |  | | 毕业学校、时间 | |  | | | | |
| 电子邮件 |  | | | | 联系电话 | | |  | |
| 工  作  简  历 |  | | | | | | | | |
| 对  所  应  聘  岗  位  的  工  作  设  想 |  | | | | | | | | |