湘潭经开区2018年校医招聘报名表

报考岗位： 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |   | 政治面貌 |  |  照片 |
| 身份证号码 |   | 年龄 |  |
| 毕业学校及专业 |  | 学历学位 |  |
| 何年任何专业技术职称 |   | 从事医务工作年限  |  |
| 护士或医师资格证种类及证件号 |   | 联系电话及邮箱 |  |
|  | 原工作单位 |  |
| 个人简历 |  |
| 奖惩情况 |  |
|  备注 |  |