**准格尔旗中心医院2018年招聘专业技术人员报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | | | | 照　片  （二寸蓝底） | |
| 身份  证号 |  | | 政治  面貌 |  | 民族 |  | | |
| 毕业  院校 |  | | | | 所学  专业 |  | | |
| 学历及  学位 |  | | | 联系方式 |  | | | | | |
| 执业证书类型 |  | | | 执业证书  编   号 |  | | | | | |
| 最高  职称 |  | 最高职称编号 |  | | 报考  岗位 | | |  | | |
| 本  人  简  历 | 起止年月 | | 在何学校（单位）学习（工作） | | | | 任何职务 | | | 证明人 |
|  | |  | | | |  | | |  |
|  | |  | | | |  | | |  |
|  | |  | | | |  | | |  |
|  | |  | | | |  | | |  |
| 学历及  资格  审查 | 学历 | 审核人签名: | | | | | | | | |
| 资格证 | 审核人签名: | | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | | |
| 本人现场确认签字：　　　　　　　　　　　　　　　         年　　月　　日 | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |