**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 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |