附件

贺兰县公开招聘全科医师特设岗位报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 照片（小二寸） |
| 出生日期 |  | 籍 贯 |  | 政面貌 |  |
| 身份证号 |  | 现职称 |  |
| 现有执业资格 |  | 取得时间 |  | 外语水平 |  |
| 联系方式 | 地址及邮编 |  |
| 电话 |  |
| 学历情况 | 类别 | 学历 | 学位 | 专业 | 毕业院校及时间 | 学习方式 |
| 第一学历 |  |  |  |  |  |
| 应聘学历 |  |  |  |  |  |
| 应聘岗位 |  | 现从事岗位 | 单位/科室 |  |
| 工作年限 |  |
| 学习及工作简历（自高中填起） |  |
| 获奖情况 |  |
| 资格审核 |  年 月 日 |

本表一式三份，单位一份，主管部门一份，存档一份。