**和林格尔县人民医院公开招聘工作人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **个 人 基 本 信 息** | | | | | | | | |
| 姓名 | |  | | 性别 |  | | | 照片 |
| 年龄 | |  | | 身份证号码 |  | | |
| 民族 | |  | | 出生年月 |  | | |
| 学历 | |  | | 毕业院校 |  | | |
| 毕业时间 | |  | | 所学专业 |  | | 最高学历 |  |
| 执业证  取得时间 | |  | | 执业证注册专业 |  | | 现有职称 |  |
| 现居住地 | |  | | 户口所在地 |  | | 联系电话 |  |
| **报 名 信 息** | | | | | | | |  |
| 应聘岗 位 |  | | 应聘  科室 |  | 是否服从调 岗 |  | 参加工作年限 |  |
| 个人教育简历 | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 工作简历 | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |