**内蒙古医科大学2019年区外公开招聘工作人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民 族 |  | 近期2寸彩照 |
| 出生年月 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 现户籍地 |  省 市（县） |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 毕业院校 |  | 毕业时间 |  |
| 所学专业 |  | 学历及学位 |  |
| 取得何种执业资格 |  |
| 现工作单位 |  |
| 拟报岗位 |  |
| 学习、工作经历（何年何月至何年何月在何地、何单位工作或学习、任何职，从大学开始，按时间先后顺序填写） |  本人签字： 年 月 日 |