**成武县人民医院2019年招聘考试报名登记表**

报考岗位（专业）：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 照片栏 |
| 出生年月 |  | 身 高 |  |
| 毕业学校 |  | 所学专业 |  |
| 毕业时间 |  | 学 历 |  |
| 学 制 |  | 籍 贯 |  | |
| 基础学历、毕业院校及专业 |  | | | |
| 身份证号 |  | | | |
| 联系电话 |  | | | |
| 是否取得  资格证书 |  | | | |
| 备 注 |  | | | |
| 审核人签名 |  | | | |

注：

1、统招全日制本科为第二学历的请在备注栏注明专科毕业院校及时间。

2、报名时提交简历已粘贴照片的，照片栏可以空白。