附件3：

**2019年惠州市中医医院公开招聘聘用人员报名一览表**

年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **报考职位****代码及专业** | **姓 名** | **性别** | **出生年月** | **学历** | **毕业院校、****所学专业** | **婚育情况、配偶情况** | **工作经历** | **联系电话** | **电子邮箱** | **现有专业技术资格或考试合格证明** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

说明：凡附件2和附件3应由个人填写部分有缺项漏项或内容不实者，不予受理，责任自负。