河南省直属机关第一门诊部2019年公开招聘工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、申请人基本信息 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | |  | | 性别 | |  | 出生日期 | |  | | 籍贯 | |  | | | | 民族 | | |  | 本人照片 |
| 职称 | |  | | 政治面貌 | | |  | | 身份证号 | |  | | | | | | | | | |
| 攻读学位 | | |  | 专业名称 | | |  | | | | 导师姓名 | | | |  | | | | | |
| 培养方式 | | |  | 医师资格证书编号 | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 健康状况 | | |  | | | 电子信箱 | |  | | | | | | 联系电话 | | | |  | | | |
| 二、学习及工作简历 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 学习经历 | 起止时间 | | | | 所 在 学 校 | | | | | | | 专 业 | | | | | | | 学 位 | | |
| 年 月— 年 月 | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | |
| 年 月— 年 月 | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | |
| 工  作  简  历 | 起止时间 | | | | 所 在 单 位 | | | | | | | 从事专业 | | | | | | | 工作岗位 | | |
| 年 月— 年 月 | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | |
| 年 月— 年 月 | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | |
| 曾担任职务  （注明起止时间） | | | |  | | | | | | | | 是否同意调剂到  其他专业 | | | | | | |  | | |
| 外语能力（语种/级别） | | | |  | | | | | | 计算机能力/级别 | | | | | |  | | | | | |