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 |  |