2019年呼兰区社区卫生服务中心公开招聘

医疗专业技术人员报名表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 身份证号码 |  | 一寸蓝底免冠电子照片 |
| 性 别 |  | 出生年月日 |  |
| 民 族 |  | 政治面貌 |  |
| 婚姻状况 |  | 身体状况 |  |
| 专业技术职称 |  | 学 位 |  |
| 工作单位 |  | 工作岗位 |  |
| 第一学历 |  | 毕业学校及专业 |  |
| 最高学历 |  | 毕业学校及专业 |  |
| 执业医师资格证书编号 |  | 全科医学专业医师资格证书编号 |  |
| 住院医师规范化培训证书编号 |  | 全科医师转岗培训证书编号 |  |
| 应聘单位 |  | 应聘岗位 |  |
| 户籍所在地 |  | 通讯地址 |  |
| 手 机 |  | 手 机 |  |
| 个人简历 |  |
| 区卫生健康局审核意见 | （公章）年 月 日 | 区人力资源和社会保障局审核意见 |  （公章） 年 月 日 |