**2020年香坊区卫生健康局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 |  | 性别 | |  | 民族 |  |  |
| 出生日期 |  | 籍贯 | |  | 职称 |  |
| 身份证号 |  | | | 现户籍所在地 |  | |
| 统招学历 |  | | 统招学历毕业院校及专业 | |  | | |
| 取得医师资格证书时间 |  | | 医师资格证书专业 | |  | | |
| 是否取得住院医师规范化培训合格证书 |  | | 报考专业 | |  | | |
| 报考单位 |  | | 岗位代码 | |  | | |
| 联系电话 |  | | | | | | |
| 个人学习及工作简历：  报考人签字： | | | | | | | |

|  |
| --- |
| 县、区审查意见  审核人：    年 月 日 |
| 市卫健委审查意见    年 月 日 |