化德县中蒙医院公开招聘院长报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 政治面貌 |  | 照片 |
| 年龄 |  | 民族 |  | 户口所在地 |  |
| 身份证号码 |  | 专业技术职称 |  |
| 学历 | 全日制教育 |  | 毕业院校、专业及时间 |  |
|
|
| 在职教育 |  | 毕业院校、专业及时间 |  |
|
|
| 联系电话 |  | 现工作单位及职务 |  |
| 获得奖励及荣誉情况 |  |
|
|
|
|
|
|
| 个人简历 |  |
|
|
| 个人承诺 |  本人已详细阅读了公开招聘公告相关要求,确信符合资格条件及招聘条件,保证所填报资料真实、准确,如因个人原因填报失实或不符合招聘资格条件及招聘条件要求而被取消招聘资格的，由本人负责。本人签名:  年 月 日 |