附件二：

**通辽市中医医院2022年公开招聘**

**报 名 表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 民族 |  | 彩照 |
| 出生日期 |  | | 身份证号 | |  | |
| 资格证情况  及已注册的执业范围 | | |  | | | |
| 联系电话 |  | | 现工作单位 | |  | | |
| 学历及  毕业时间 |  | | 学校及所学专业 | |  | | |
| 户籍所在地 |  | | | | | | |
| 个人简历  高中 至今 学习、工作  经历 |  | | | | | | |
|
|
|
| 医务科审核人签字： | |  | | | | | |
| 党办审核人签字： | |  | | | | | |
| 人事科审核人签字： | |  | | | | | |