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： | 　 |