附件1

# 平顶山市第三人民医院招聘报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | 性别 |  | | | 民族 | | |  | | | 照片  粘贴 |
| 身份证号 | |  | | | | | | 出生年月 | | |  | | |
| 政治面貌 | |  | | 学历 |  | | | 专业 | | |  | | |
| 户籍所在地 | |  | | | | | | | | | | | |
| 第一学历 | |  | | 何时毕业于何校 | |  | | | | | | | | |
| 现学历 | |  | | 何时毕业于何校 | |  | | | | | | | | |
| 工作单位 | | |  | | | | | 工作年限 | | | |  | | |
| 现有技术资格 | | |  | | | | | 是否具有  执业医师证或护士资格证 | | | |  | | |
| 意向岗位及专业 | | |  | | | | | 是否参加规培 | | | |  | | |
| 健康状况 | |  | | 既往病史 | |  | | | | 联系电话 | | |  | |
| 报名信息确认栏 | | | | 以上填写信息均为本人真实情况，若有虚伪、遗漏、错误，责任自负。  考生签名： | | | | | | | | | | |
| 报  考  单  位  初  审  意  见 | 审查人签字：  （人力资源部）  年 月 日 | | | | | | 报  考  单  位  初  审  意  见 | | 审查人签字：  （招聘工作领导小组负责人）  年 月 日 | | | | | |