达州市中心医院

2022年度招聘编制外人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | 性别 |  | 出生年月 |  | | 照片  （粘贴处） |
| 政治  面貌 |  | | | 学历 |  | 学位 |  | |
| 职称 |  | | | 毕业院校 | |  | | |
| 身份证号码 | |  | | | | 联系电话 |  | | |
| 规培医院 | | |  | | | | | | |
| 资格证书编号 | | | | |  | | | | |
| 注册证书编号 | | | | |  | | | | |
| 报考  岗位 | 诊疗岗位 | | | | 科 | | | | |
| 技术岗位 | | | | 科 | | | | |
| 护理岗位 | | | | 临床护理岗位 | | |  | |
| 重症医学科护理岗位 | | |  | |
| 学习及工  作经历 | |  | | | | | | | |
| 业绩及获奖情况 | |  | | | | | | | |
| 备 注 | |  | | | | | | | |