附件2

西苑医院济宁医院

2023年急需紧缺专业人才引进报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 一寸照片 |
| 政治面貌 |  | 民族 |  | 籍贯 |  |
| 身份证号码 |  | | 报考岗位 |  | |
| 本科学历  毕业院校 |  | 本科学历  所学专业 |  | | 本科学历  毕业时间 |  |
| 研究生学历  毕业院校 |  | | 研究生所学专业 | |  | |
| 研究生  研究方向 |  | | 研究生毕业时间 | |  | |
| 是否取得  执业资格 |  | | 执业类别/执业范围 | |  | |
| 是否取得规培合格证书或于毕业当年取得 |  | | 规培专业 | |  | |
| 家庭地址 |  | | | 联系电话 |  | |
| 备用电话 |  | |
| 学习/实习  简历 | （从高中学习经历开始连续填写至今） | | | | | |
| 本人签字 | 本人承诺：以上各项信息真实、准确、有效。  本人签字（按手印）：  2023年 月 日 | | | | | |
| 资格  审查  意见 | 资格审查人签名：  2023年 月 日 | | | | | |