咸安区中医医院2023年公开招聘报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 照 片 |
| 出生年月 |  | 政 治面 貌 |  | 应 届 或社会在职 |  |  |
| 毕业学校 |  | 毕业时间 |  |
| 工作单位 |  | 参 加工作时间 |  |
| 所学专业 |  | 报考学历 |  |
| 基础学历  |  | 基础学历毕业学校及专业 |  |
| 是否规培  |  | 规培时间 |  | 规培基地 |  |
| 身份证号 |  |
| 通讯地址 |  | 手 机 |  |
| 住宅电话 |  |
| 报考岗位 |  |
| 个人简历(含获奖及证书情况) |  |
| 家庭主要成员 | 姓名 | 关系 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 报考资格审查意见 |  审查人： 年 月 日 |

报考人员要认真填写表格，务必确保信息真实可靠。