附件1

漳州市医院高层次人才应聘报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 身份证号 |  | 彩色照片（近期正面半身免冠） |
| 政治面貌 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 户 籍所在地 |  | 籍贯 |  | 婚姻状况 |  |
| 专业技术职称 |  | 执业资格 |  |
| 应聘岗位 |  |
| 手机号 |  | 通信地址 |  |
| 学习经历（自高中起填写） |  |
| 工作经历及应聘岗位相关的其他实践经历情况 |  |
| 科研成果或获奖情况 |  |
| 本人承诺以上所填报内容完全属实。如有不实之处，本人愿承担与此相关的一切责任。 签名：  年 月 日 |