陵水黎族自治县中医院

（陵水黎族自治县中医院医共体总院）

编外人员招聘报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 | | |  | | |  |
| 籍贯 |  | 民族 |  | 参加工作时间 | | |  | | |
| 身份证号码 |  | 政治面貌 | |  | | | | | |
| 职称 |  | 婚姻状况 | |  | | | | | |
| 执业资格 |  | 普通话等级 | |  | | 英语等级 | | |  |
| 学历  学位 | 全日制教育 |  | | 毕业院校及专业 | | | |  | | |
| 在职教育 |  | | 毕业院校及专业 | | | |  | | |
| 现工作单位 |  | | | | | | | | | |
| 联系电话 |  | | | 邮箱 |  | | | | | |
| 主要学习及工作经历  （从高中起） |  | | | | | | | | | |
| 何时获何种奖励 |  | | | | | | | | | |
| 报考人员  承诺 | 本人承诺：  本人已仔细阅读招生简章，理解其内容，符合报考条件。本人承诺报名信息和资格审查材料真实、准确、完整。如有不实，本人自愿承担相应责任。    签名：  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 招聘单位  审查意见 | 审核人： 年 月 日 | | | | | | | | | |