

附件 2

河北工程大学附属医院

2024 年选聘工作人员

资格审查报名表

申报岗位代码						
姓名			性别			
民族			出生年月	年	月	
政治面貌			籍贯			
身份证号			联系电话			
专业方向			职称			
学位类型	科学学位 ()		专业学位 ()		学位类型括号内画 √	
高考考试成绩			研究生考试成绩			
医师、护士执业资格证及取得时间			最高学历实习、规培医院			
学习经历 (专接本请写清楚)	学 历	入学时间	毕业时间	学 校	专 业	是否全日制
	高中				高中不需填写	
	大专					
	本科					
	硕士研究生					
	博士研究生					
工作 经 历	单 位		科 室		工 作 时 间	