北仑区滨海新城医院(北仑区人民医院滨海院区)编外用工招聘报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | | 出生  年月 |  | 民族 | | |  | | | 近期免冠  一寸照片 |
| 户籍 |  | | 籍贯 | | |  | | 政治面貌 | | |  | | |
| 身份证号码 |  | | | | | | | 健康  状况 | | |  | | |
| 全日制学历 |  | | | | | | | 在职学历 | | |  | | | |
| 全日制毕业院校及专业 |  | | | | | | | 毕业时间 | | |  | | | |
| 在职毕业院校及专业 |  | | | | | | | 毕业时间 | | |  | | | |
| 执业资格/取得时间 |  | | | | | | | | 执业范围 | | |  | | |
| 现居住地 |  | | | | | | | | 手机号码 | | |  | | |
| 婚姻状况 |  | 配偶/子女  情况 | | | （工作单位、专业） | | | | | | | | | |
| 详细通  讯地址 |  | | | | | | | | | 其他电话 | | |  | |
| 现工作单位 |  | | | | | | | | | 应聘岗位 | | |  | |
| 学  习  工  作  简  历 | （时间 单位 科室 职务） | | | | | | | | | | | | | |
| 资格  审查  结果 | 审查人（签名）：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |

本表所填写内容完全属实，如有作假，一经查实，取消报名资格。

承诺人签字： 年 月 日