**和林格尔县人民医院公开招聘工作人员报名表**

|  |
| --- |
|  **个 人 基 本 信 息** |
|  姓名 |  | 性别 |  |  照片 |
|  年龄 |  |  身份证号码 |  |
|  民族 |  |  出生年月 |  |
|  学历 |  |  毕业院校 |  |
| 毕业时间 |  |  所学专业 |  |  最高学历 |  |
| 执业证取得时间 |  | 执业证注册专业 |  | 现有职称 |  |
| 现居住地 |  |   户口所在地 |  |   联系电话 |  |
| **报 名 信 息** |  |
| 应聘岗 位 |  | 应聘科室 |   | 是否服从调 岗 |  | 参加工作年限 |  |
|  个人教育简历 |
|  |
|  工作简历 |
|  |