重庆市綦江区中医院

 招聘报名登记表

报考岗位：注明报考岗位

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 籍贯 |  | 照片 |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 婚姻状况 |  |
| 学历 |  | 学位 |  | 身高 |  |
| 毕业学校专业 |  | 毕业时间 |  | 现职称 |  |
| 执业证 | 有🞎 无🞎 | 规培证 | 有🞎 无🞎 | 联系方式 |  |
| 爱好特长 |  |
| 获得的各种表彰、奖励、论文 |  |
| 学习工作经历 | 请按以下模板填写（高中学历起填）xxxx.xx-xxxx.xx xx高中学习xxxx.xx-xxxx.xx 重庆医科大学中医学专业xxxx.xx-xxxx.xx 重庆市中医院规培xxxx.xx-至今 xxxxx单位工作  |
| 承 诺 | 本人保证以上信息绝对真实。考生本人签名： |

**注：请将身份证等相关证件、证书复印件附本表后一并交应聘单位。**