附件1

齐齐哈尔市中医医院公开招聘工作人员报名表

 填表日期： 年 月 日

|  |
| --- |
| 基本资料 |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |  |
| 身高 |  | 体重 |  |
| 婚姻状况 |  | 联系电话 |  |
| 家庭住址 |  |
| 身份证号 |  |
| 教育情况 |
| 第一学历 |  | 毕业学校 |  |
| 毕业时间 |  | 所学专业 |  |
| 最高学历 |  | 毕业学校 |  |
| 毕业时间 |  | 所学专业 |  |
| 专业技能 |
| 执业证 |  | 职称名称 |  | 规培证 |  |
| 工作经历 |
|    |
| 申报岗位意向 |
|  |