六盘水市妇幼保健院公开招聘报名表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 身份证号 |  | 照片 |
| 户籍所在地 |  | 民族 |  | 性别 |  | 政治面貌 |  |
| 学历学位 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 报名岗位 |  | 联系方式 |  | 健康状况 |  |
| 现工作单位 |  | 专业技术职称 |  |
| 执业证注册范围、注册地点 | 执业证书编号：注册地点：注册范围： | 规范化培训 | 规培地点：规培时间：规培专业： |
| 学习工作简历 |  |
| 家庭成员信息 | 称谓 | 姓名 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 个人声明：本人保证提交信息的真实性，承担因填写不实而产生的一切后果。本人签字： |