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： | | | | | | | | | | | | | | | |