**九龙镇中心卫生院乡村医生招聘报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 身份证号 |  | | | | | | |
| 性别 |  | 学历 |  | 学位 | |  | | 2寸近期免冠正面半身  照片 | |
| 政治面貌 |  | 毕业院校 |  | | | | |
| 执业医师证书编号(执业  助理医师、) | |  | | | | | |
| 现在工作单位 | |  | | | | | |
| 参加工作  单位时间 |  | 专业技术职务 | | |  | | | | |
| 籍贯 |  | 户籍所在地 | | |  | | | | |
| 单位地址 |  | | 联系电话 | |  | | | | |
| 联系地址 |  | | 电子邮箱 | |  | | | | |
| 简历(自  高中起) |  | | | | | | | | |
| 家庭成员 | 姓名 | 关系 | | 所在单位 | | | | | 职务 |
|  |  | |  | | | | |  |
|  |  | |  | | | | |  |
|  |  | |  | | | | |  |
|  |  | |  | | | | |  |
|  |  | |  | | | | |  |
|  |  | |  | | | | |  |
| 备注 | 本人承诺此表所填内容真实、准确、 如因失误、失实而影响录用、责任自负。  承诺人签字： | | | | | | 审核员签名  年 月 日 | | |

是否服从调剂：是□/否□

重要提示1.不可擅自更改表格样式。

2.完成表格填写后，将电子表格发至指定邮箱。

3.现场资格审核时，需携带打印出来的纸质登记表，本人签名确认。