|  |
| --- |
| **附件** **雷波县人民医院招聘专业技术人才报名登记表** |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 二寸照片 |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 引进岗位 |  |
| 文化程度 | 全日制教 育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 在职教 育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 现工作单位及职务（职称） |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 家庭住址 |  | 是否婚配 |  |
| 简历（从高中或大学不间断填写） |  |
| 执业资格及取得时间 | 执业资格名称 | 执业资格取得时间 | 职称资格 | 职称资格取得时间 |
|  |  |  |  |
| 何时何地受过何种奖励处分 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | 年 月 日 |
| 原工作单位的评价 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | 年 月 日 |
| 雷波县人民医院审核意见 |  |  |  |  |  | 年 月 日 |