|  |
| --- |
| **北大荒集团齐齐哈尔医院人员信息表** |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生日期 |  | 联系方式 |  |
| 身份证号 |  | 政治面貌 |  | 入党团时间 |  |
| 籍贯 |  | 现有学历 |  | 学位情况 |  |
| 第一学历毕业院校 |  | 所学专业 |  | 毕业时间 |  |
| 第二学历毕业院校 |  | 所学专业 |  | 毕业时间 |  |
| 第三学历毕业院校 |  | 所学专业 |  | 毕业时间 |  |
| 士级职称 |  | 取 得 时 间 |  | 证书编号 |  |
| 助级职称 |  | 取 得 时 间 |  | 证书编号 |  |
| 中级职称 |  | 取 得 时 间 |  | 证书编号 |  |
| 副高级 职称 |  | 取 得 时 间 |  | 证书编号 |  |
| 正高级 职称 |  | 取 得 时 间 |  | 证书编号 |  |
| 家庭住址 |  | 婚姻状况 |  |
| 执业证书取得时间 |  | 执业证书编号 |  |
| 医师资格证书编号 |  |
| 学习工作情况 |  |
|
|
|
|
|
|
|
|
| 备注 |  |
|
|