鄂托克前旗人民医院公开招聘报名登记表

现场报名点： 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 | 照片 |
| 籍贯 |  | 民族 |  | 政治面貌 |
| 学历 |  | 学位 |  | 毕业时间 |
| 毕业院校及专业 |  |
| 身份证号码 |  |
| 通讯地址 |  |
| 常用联系电话 |  | 资格证书 |  |
| 学习及工作简历 |  |
| 本人承诺 | 本人所填内容真实、准确，如有虚假，愿承担一切后果。签名：**日期：** |
| 意向专业 |  | 是否服从调剂 | 是/否 |
| 资格审查意见 |  |