玉溪市红塔区妇幼保健院招聘人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 近期照片 |
| 出生年月 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 学历 |  | 毕业学校及专业 |  | 毕业时间 |  |
| 执业医师资格证及时间 |  | 执业范围 |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 家庭详细住址 |  |
| 教育经历（自中学开始） |  |
| 实习及工作经历 |  |
| 获奖情况（须有相关证明材料） |  |
| 本人承诺：上述填写内容和报名时提供的相关证件真实有效，符合招聘公告的报名条件，如有不实或弄虚作假，本人自愿放弃报名考试、聘用资格并承担相应责任。承诺人： 年 月 日 |

本表双面打印