**附件**

清镇市中医医院医共体流长分院招聘村医报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  | | 政治面貌 |  | 本  人  照  片 |
| 出生日期 |  | 工作年限 | |  | | 身高 | |  |
| 身份证号 |  | | | | | 婚姻状况 | |  |
| 资格证书、执业证书 | |  | | | | 最高学历 | |  |
| 现工作单位及职务 | |  | | | | 填报岗位 | |  | |
| 通讯（联系）地址 | |  | | | | 联系电话 | |  | |
| 毕业院校及专业 | |  | | | | 毕业时间 | |  | |
| 学习  及  工作  简历 |  | | | | | | | | |
| 其他  备注  说明 |  | | | | | | | | |