**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 |  |