贵州省人民医院

2025年合同制工作人员招聘报名信息表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | | | | 性别 | |  | | | | 民族 | |  | | | 照片 | |
| 身份证号 |  | | | | | | | | | 出生  日期 | | | |  | | | |
| 政治  面貌 |  | 英语等级 | | |  | | | | | 户 籍  所在地 | | | |  | | | |
| 最高学历 |  | | | 最高  学位 | | | |  | | | | | 毕业  时间 | |  | | |
| 所学专业具体名称  （专业名称需与毕业证一致） | | | |  | | | | | | | 毕业  院校 | | |  | | | |
| 现工作单位 | | |  | | | | | | | | 参加工作时间 | | | | |  | | | |
| 是否编制内人员 | | |  | | | | | | | | 单位是否  同意报考 | | | | |  | | | |
| 具备何专业技术资格 | | |  | | | | 资格证书取得时间 | | | | | |  | | | | 是否符合专业比对条件 | |  |
| 是否完成住院医师规范化培训 | | |  | | | 规培专业 | | | | | |  | | | | 规培证取得时间 | | |  |
| 是否满足该职位要求的其它报考条件 | | | | | | | |  | | | | | | | | 是否执行  “两个同等对待”政策 | | |  |
| 报考岗位名称 | | | | | | | |  | | | | | | | | 报考岗位代码 | | |  |
| 联系电话 | | | | | | | |  | | | | | | | | 紧急联系人电话 | | |  |
| 教育经历  （从高中起） | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 工作经历 （毕业当月至报名之日的所有工作经历或情况） | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 其他需要说明事项 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 报名信息确认栏 | | | | 以上填写信息均为本人真实情况，若有虚假、遗漏、错误，责任自负。  考生签名： 代报人员签名： | | | | | | | | | | | | | | | |