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：  |