|  |
| --- |
| 附件2****盂县2025年“乡招村用”公开招聘乡镇卫生院工作人员报名人员信息表**** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 姓名 |  | 身份证号码 |  | 照片 |
| 出生年月 |  | 性别 |  | 民族 |  |
| 政治面貌 |  | 学历 |  | 联系方式 |  |
| 执业资格名称 |  | 取得执业资格时间 |  |
| 毕业院校 |  | 专业 |  | 毕业时间 |  |
| 从事村医时间 |  | 所在乡镇、村 |  | 报考岗位 |  |
| 家庭住址 |  |
| 个人简历 |  |
| 　      乡镇卫生院签字盖章年    月    日 |  医疗集团签字盖章年    月    日 |
|  主管局盖章年       月      日 |