霍林郭勒市合同制公开招聘报名审核登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **出生年月** |  | **（粘贴照片处）**  |
| **民 族** |  | **户籍** **(生源)地** |  | **政治面貌** |  |
| **学历/学位** |  | **所学专业** |  | **健康状况** |  |
| **毕业院校** |  | **毕业时间** |  |
| **现工作单位及岗位** |  | **参加工作****时 间** |  |
| **联系电话** |  | **电子邮箱/QQ号** |  |
| **执业医师证** |  | **执业范围** |  |
| **应聘岗位****名 称** |  |
|  **个人简历** |  |
| **报名者承诺：以上信息真实，无隐瞒、虚假等行为；所提供的应聘材料和证书（件）均为真实有效；不存在须回避的关系。如有虚假，本人愿承担一切责任。****报名者签名： 年 月 日** | **资格审查 人员签名：**  **年 月 日** |