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** | | | |