

附件 2

南阳市第六人民医院应聘人员登记表

应聘专业: _____

姓 名			性 别			照片		
籍 贯			出生年月					
政治面貌			联系电话					
通讯地址					身份证号			
执业证书	有 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/>	资格证书		有 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/>		规培证书		有 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/>
学习经历		学历/学位		毕业院校及起止年月			专业	
高 中		——					——	
第一学历								
中间学历								
最高学历								
实习 工作经历		起止年月		实习、工作单位			职务/职称	
业绩成果或荣誉								
其他需说明事宜								

本人承诺：本报名表所填的信息准确无误，所提交的证件、资料和照片真实有效，若有虚假，所产生的一切后果由本人承担。

本人签名: _____ 日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日