

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