天津市宁河区医院2023年招聘高层次卫生人才

编外人员报名表

报名时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 报考单位 |  | 报考岗位 |  | 照片 |
| 姓名 |  | 性别 |  | 政治面貌 |  |
| 出生时间 |  | 籍贯 |  | 职称聘任 |  |
| 专业技术资格 |  | 通讯地址 |  |
| 联系电话1 |  | 联系电话2 |  |
| 身份证号码 |  |
| 现工作单位 |  |
| 学习情况 | 学历 | 学位 | 专业 | 毕业院校 | 毕业时间 |
| 第一学历  |  |  |  |  |  |
| 后取学历 |  |  |  |  |  |
| 个人简历（高中至今） |  |
| 工作业绩 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 备 注 |  |
| 资格审查 | 审核意见：审查人签名：  年 月 日 |

注：应聘者应该对自己所填报内容的真实性负责，凡弄虚作假者，取消应聘资格。