|  |  |
| --- | --- |
| **濉溪县医院2013年公开招聘临床医务人员****报名表**  |  |
| 姓    名 | 　   | 性  别 | 　 | 民    族 | 　 | 近期免冠照片 (小2寸) |  |
| 出生年月 | 　 | 政治 面貌 | 　 | 报考岗位 代码 |   |  |
| 居民身份证号 |   | 专业技术职称 |   | 执业资格 |   |  |
| 家庭住址或户籍所在地 | 　 | 通信地址 | 　 |  |
| 联系电话 |  手机： | 固定电话： |   |  |
| 毕业时间、院校 | 　 | 所学专业 | 　 |  |
| 学    历 | 　　 | 学    位 | 　 |  |
| 学习工作简历 | 　           |  |
|  |
| 家庭主要成员 | 姓名 | 性别 | 出生年月 | 政治面貌 | 现工作单位及职务或职称 |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |
|    | 　 | 　 | 　 | 　 |  |
| 诚信承诺书 |       本报名表所填写的信息准确无误，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。                                |  |
|  |
|        签字 :                   2013年   月    日 |  |
| 资格审核意见 |     签字:                2013年   月    日  |  |
| 备注 | 1、本表由报考者本人用黑色笔如实填写，字迹要清晰、工整； |  |
| 2、学习工作简历自高中填起。3、本表格正反面打印。 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |