凉山彝族自治州第一人民医院

招聘工作人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性 别** |  | **出生年月****（年龄）** |  **年 月****（ 岁）** | **贴****二****寸****照****片** |
| **民族** |  | **籍 贯** |  | **婚姻状况** |  |
| **政治面貌** |  | **参加工****作时间** |  | **报考岗位** |  |
| **文化****程度** | **全日制****教 育** |  | **毕业院校****及专业** |  |
| **在 职****教 育** |  | **毕业院校****及专业** |  |
| **现工作单位****及职务（职称）** |  | **有无 编制** |  |
| **身份证号码** |  | **联系电话** |  |
| **家庭住址** |  | **是否服从调配** |  |
| **受教育经历（中专及以上）** | **起止时间** | **学校名称** | **所学专业** | **学历** | **学位** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **执业资格及取得时间** | **执业资格 名称** | **执业资格 取得时间** | **职称资格 名称** | **职称资格 取得时间** | **科研能力 及科研方向** |
|  |  |  |  |  |
| **规范化培训 情况** | **规培单位 及专业** |  | **外语情况** |  |
| **结业时间 及成绩** |  | **计算机情况** |  |
| **何时何地受过何种奖励处分** |  |
| **本人 承诺并签名** | **（手写以下内容：以上信息属实。）** **年 月 日** |