2022年乌海市海南区公开招聘急需紧缺

医疗卫生专业技术人员登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 性别 |  | | | | 民族 | | | | |  | | 照片（二寸彩色照片） |
| 出生年月 | |  | 最高学历 |  | | | | 最高学位 | | | | |  | |
| 政治面貌 | |  | 毕业院校  及专业 |  | | | | | | | | | | |
| 毕业时间 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 身份证号码 | |  | | | | | 家庭住址 | | | | |  | | | |
| 户籍所在地 | |  | | | 现居住地 | | | | |  | | | | | |
| 本人联  系电话 | | 手机： | | | | | | | 直系亲属  联系电话 | | | | | 手机： | |
| 报考岗位 | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 个  人  简  历 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 资格审核  意见 | 审核人签字：    年 月 日 | | | | | 资格  复审  意见 | | | | | 审核人签字：    年 月 日 | | | | |

注：1.本人简历从上高中开始填写，一式两份。2.研究生须写清本科、硕士各阶段就读院校及专业名称。