附件3

 惠州市皮肤病医院2016年第三次公开招聘见习工作人员报名一览表

 2016年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **报考职位****及专业** | **姓 名** | **性别** | **出生年月** | **学历** | **所学专业** | **毕业院校** | **联系电话** | **电子邮箱** |
| 03药师 | 张三 | 男 | 1989.8 | 本科 | 药学 | 医学院 | 13000000000 | 26000006@qq.com |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填表要求：网上报名人员于**9月 16日**前如实填写附件2和附件3后，以电子邮件**要求以“姓名+应聘岗位”为主题、将附件2和附件3以“添加附件”形式**发送至惠州市皮肤病医院公开招聘专用电子邮箱hzspfbfzyjs@126.com。到惠州市皮肤病医院办理网上报名现场确认手续前，请先查看本人网上报名初审结果电子邮件通知。