**和林县医院招聘报名表**

|  |
| --- |
| **个 人 基 本 信 息** |
| 姓名 |  | 性别 |  | 照片 |
| 年龄 |  | 身份证号码 |  |
| 民族 |  | 出生年月 |  |
| 学历 |  | 毕业院校 |  |
| 全日制 | 是 否  | 所学专业 |  | 最高学历 |  |
| 执业证取得时间 |  | 执业证注册专业 |  | 职称级别 |  |
| 现居住地 |  | 户口所在地 |  | 联系电话 |  |
| **报 名 信 息** |
| 应聘岗位 |  | 应聘科室 |  | 参加工作年限 |  |
| 个人教育简历（从高中写起) |
|  |
| 工作简历 |
|  |