|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 牡丹江市民政局所属牡丹江南山医院招聘  精神卫生及相关专业技术人员报名登记表 | | | | | | |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 | |  |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 毕业时间 | |  |
| 毕业学校 |  | | | 所学专业 | |  |
| 学历 |  | 学位 |  | 工作年限 | |  |
| 专业技能等级 证书名称 |  | | | 执业医师证 | |  |
| 身份证号 |  | | 户口所在地 |  | | |
| 通讯地址 |  | | 联系电话 |  | | |
| 报考岗位 |  | | | | | |
| 本人简历 |  | | | | | |
| 工作期间任职情况 |  | | | | | |
| 综合业绩 |  | | | | | |
| 本人承诺：上述填写内容和提供的相关材料真实有效，符合招聘公告的报考条件。如有不实弄虚作假，本人自愿放弃聘用资格并承担相应责任。    报考承诺人（签名）：  年 月 日 | | | | | | |
| 领导小组确认签字 |  | | 纪检确认签字 | |  | |