附件

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2017年东营港经济开发区中心医院人才引进报名登记表 | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 |  | | 性 别 | |  | 出生年月 |  | | | （照片） | |
| 出生地 |  | | 籍 贯 | |  | 民族 |  | | |
| 政治面貌 |  | | 单位是否  同 意 | |  | 婚姻状况 |  | | |
| 参加工作  时间 |  | | 是否取得执业医师资格 | |  | 专业技术职务资格 |  | | |
| 现工作单位及岗位（此栏必填，无单位的填无） | |  | | | | | 执业医师 注册范围 | |  | | |
| 学历学位 | 学历 | 学位 | | 毕业院校、专业及方向 | | | | 毕业时间 | | | 是否普通  全日制 |
|  |  | |  | | | |  | | |  |
|  |  | |  | | | |  | | |  |
|  |  | |  | | | |  | | |  |
| 学习和  工作简历  （从高中填写） | 2000.09—2004.06 山东省滨州市北镇中学（高中）  2004.09—2008.07 西北农林科技大学农学院种子科学与工程专业（本科）  2008.09—2013.06 浙江大学农业与生物技术学院作物学专业（硕博研究生）  2013.07— 东营市人力资源和社会保障局  （以上内容为填写参考格式） | | | | | | | | | | |
| 主要科研成果  及表彰奖励  情况 |  | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 家庭  主要  成员 | 与本人  关系 | | 姓名 | 性别 | 出生年月 | 民族 | 政治面貌 | 工作单位及职务 | |
|  | |  |  |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  |  |  | |
| 联系电话  （固话及手机） | | |  | | | | | 电子邮箱 |  |
| 应聘  人员  诚信  承诺  书 | | 本人已经仔细阅读《2017年东营港经济开发区中心医院人才引进公告》，理解其内容，符合应聘岗位条件要求。现郑重承诺：本人所提供的个人信息、证明资料、证件等真实、准确，并自觉遵守事业单位公开招聘各项规定，诚实守信、严守纪律，认真履行应聘人员的义务。对因提供有关信息证件不实或违反有关招聘规定所造成的后果，本人自愿承担相关责任。  应聘人员签名：  年 月 日 | | | | | | | |
| 招聘  单位  审核  意见 | | 审核人员： （公章）  年 月 日 | | | | | | | |
|
| 注：本表一式三份，A4纸正反面打印。 | | | | | | | | | |