　　附件3

　　临邑县中医院

　　公开招聘工作人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 |  | | 性别 |  | 出生年月 |  | 照  片 |
| 民  族 |  | | 婚否 |  | 学   历 |  |
| 毕业学校（院）时间、专业 | | | | |  | |
| 户口所  在地 | |  | | | | | |
| 现居住地 | |  | | | | | |
| 联系电话 | |  | | | | | |
| 实习医院 | |  | | | | | |
| 身份证号 | |  | | | | | |
| 简      介 | |  | | | | | |
| 备注 | |  | | | | | |