附件2-1：

**乌审旗蒙医医院2017年公开招聘公立医院政府购买专业技术和服务岗位人员报名表**

报名序号：                            报名时间：    年   月   日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 籍贯 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 所学专业 |  | | 学历 |  | |
| 毕业院校 |  | | 学位 |  | |
| 毕业时间 |  | | 身份证号码 |  | | |
| 婚姻状况 |  | | 专业技术资格证 |  | | |
| 资格证取得时间 |  | | 资格证书编号 |  | | |
| 最高职称及取得时间 | | |  | | | |
| 应聘岗位及专业 |  | | 联系电话 |  | | |
| 何时何地  毕业何学校 |  | | | | | |
| 何时何地  从事何工作 |  | | | | | |
| 有何专业特长  及获奖情况 |  | | | | | |
| 加分项目 |  | | | | | |
| 答卷语种                       本人签字：                        年   月   日 | | | | | | |

附件2-2：

**乌审旗人民医院2017年公开招聘公立医院政府购买专业技术和服务岗位人员报名表**

报名序号：                            报名时间：    年   月   日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生日期 |  | 照片 |
| 籍贯 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 所学专业 |  | | 学历 |  | |
| 毕业院校 |  | | 学位 |  | |
| 毕业时间 |  | | 身份证号码 |  | | |
| 婚姻状况 |  | | 专业技术资格证 |  | | |
| 资格证取得时间 |  | | 资格证书编号 |  | | |
| 最高职称及取得时间 | | |  | | | |
| 应聘岗位及专业 |  | | 联系电话 |  | | |
| 何时何地  毕业何学校 |  | | | | | |
| 何时何地  从事何工作 |  | | | | | |
| 有何专业特长  及获奖情况 |  | | | | | |
| 加分项目 |  | | | | | |
| 答卷语种                       本人签字：                        年   月   日 | | | | | | |

                                乌审旗卫生和计划生育局

   2017年10月23日