|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件2 |  |  |  |  |
| **2018年彭州市卫计局所属事业单位公开考核招聘专业技术人员****报名信息表** |
| 姓名 | 　 | 证件类型 | 　 | 照片 |
| 证件号码 | 　 | 出生日期 | 　 |
| 民族 | 　 | 性别 | 　 |
| 政治面貌 | 　 | 健康状况 | 　 |
| 全日制教育毕业学校 | 　 | 专业 | 　 |
| 最高学历 | 　 | 毕业学校及专业 | 　 |
| 省级及以上卫生计生行政部门颁发的《住院医生规范化培训合格证书》编号 | 　 | 取得《住院医生规范化培训合格证书》的时间 | 　 |
| 执业资格证书编号 | 　 | 取得资格证书的时间 | 　 |
| 户籍所在地 | 　 |
| 家庭详细住址 | 　 |
| 个人简历 | 　 |
| 奖惩情况 | 　 |
| 家庭主要成员 | 　 |
| 报考岗位及代码 | 　 |
| 联系电话 | 　 |
| 报名人员确认签字： | 资格初审： |  |
|  | 资格复审： |  |  |