**晋源2018年乡村医生报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年 月 |  | 贴照片 |
| 民族 |  | 学历 |  | 执业类 别 |  |
| 毕业学校 |  | | | | |
| 身份证号 |  | | | 资格证 号 |  | |
| 注册证号 |  | | | 从事专 业 |  | |
| 笔试成绩 |  | | 面试成绩 |  | 总成绩 |  |
| 体检结果 |  | | | | | |
| 招聘领导组意见 | 年 月 日 | | | | | |
| 聘用结果 | 年 月 日 | | | | | |