|  |
| --- |
| 附件二： 鲁山县**2018**公立医院公开招聘报名表 |
| 报考单位：鲁山县中医院□ 鲁山县妇幼保健院□ （请在所报单位后面打√） |
| 姓 名 | 　 | 性别 | 　 | 民族 |  | 政治 面貌 | 　 | 照 片 |
| 出生年月 | 　 | 身份证号码 | 　 |
| 毕业院校 | 　 | 专业 | 　 | 学历 | 　 |
| 家庭住址 | 　 | 联系电话 | 　 |
| 资格证或执业证 | 　 | 申报岗位 | 　 |
| 学历和工作经历 |
| 大学阶段： |
| 工作经历： |
| 审核意见 |
| 学历： |
| 资格证成绩单、资格证或执业证： |
| 工作经历： |
| 审核者： 审核日期： 年 月 日 |
| 备注：  |

**请注意：求职者只需填写上半部个人简历部分**