|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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**