附件2：

**绥化市北林区2020年公开选调卫生专业技术人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 民 族 |  | 政 治面 貌 |  | 学 历 |  |
| 身 份证 号 |  | 联系电话 |  |
| 何年何月毕业于何院校何专业 |  |
| 报考单位 |  | 报考岗位 |  |
| 工作单位及职务 |  | 家庭住址 |  |
| 何年何月取得执业医师资格证 |  | 何年何月取得何职称 |  |
| 个人简历 |  |
| 审查资料 | 1、身 份 证： 有 无 2、毕 业 证： 有 无3、照 片： 有 无 4、执业医师资格证：有 无5、中、高级职称资格证：有 无 |
| 审核人意 见 | 签字： 1、 2、年 月 日 |

说明：“联系电话”请填写能联系到本人或家人的电话，如填写错误、手机关机、停机等人为原因造成无法联系耽误考试聘用的后果自负。