2020年呼兰区社区卫生服务中心公开招聘医疗专业技术人员报名表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 身份证号码 |  |     一寸蓝底免冠电子照片   |
| 性别 |  | 出生年月日 |  |
| 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 婚姻状况 |  | 身体状况 |  |
| 专业技术职称 |  | 学位 |  |
|  |  |  |  |
| 第一学历 |  | 毕业学校及专业 |  |
| 最高学历 |  | 毕业学校及专业 |  |
| 执业医师资格证书编号 |  | 全科医学专业医师资格证书编号 |  |
| 住院医师规范化培训证书编号 |  | 全科医师转岗培训证书编号 |  |
| 户籍地 |  | 住   址 |  |
| 手机 |  | 手机 |  |
|   个人简历 |  |
|  区卫生健康局审核意见  |   （公章）年  月  日 |  区人力资源和社会保障局审核意见 |   （公章）年  月  日 |