

附件 2

河北工程大学附属医院
2025 年第二次选聘工作人员
资格审查报名表

申报岗位代码							
姓 名				性 别			
民 族				出生年月	年 月		
政治面貌				籍 贯			
身份证号				联系电话			
专业方向				职称			
学位类型	学术学位（ ） 专业学位（ ） 学位类型括号内画 √						
高考考试成绩				研究生考试成绩			
医师、护士执业资格证、高级职称证专业及取得时间				最高学历实习、规培医院			
学习经历 (专接本请填写清楚)	学 历	入学时间	毕业时间	学 校	专 业	是否是全日制	
	高中				高中不需填写		
	大专						
	本科						
	硕士研究生						
	博士研究生						
工 作 经 历	单位			科室	工作时间		