2025年越州镇中心卫生院

附件2

第二次公开招聘合同制医务人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性别 |  | 民族 | |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 籍 贯 |  | | 职称 |  | 专业 | |  | | |
| 政治  面貌 |  | | 文化程度 |  | 联系电话 | |  | | |
| 身份证号码 |  | | | | | | | | | |
| 家庭地址 |  | | | | | | | | | |
| 资格证书编号 |  | | | | | | | | | |
| 主要经历（包括学习经历、工作经历） | |  | | | | | | | | |
| 主要奖励与荣誉 | |  | | | | | | | | |
| 本人签字：      年 月 日 | | | | | | 越州镇中心卫生院意见：  （印章）  年 月 日 | | | | |