重庆市铜梁区保健院招聘报名表

报考单位： 报考岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 民族 |  | 照片（1寸近期免冠彩照） |
| 籍贯 |  | | 政治 面貌 |  | 出生年月 |  |
| 身份证号 | |  | | | | |
| 执业资格及职称 | |  | | | 规培或就业前培训情况 |  | |
| 联系电话 | |  | | | 备用电话 |  | |
| 现居住地址 | |  | | | 是否为区外来铜 人员 |  | |
| 毕业院校 | |  | | | 所学专业（应与毕业证上专业一字不差） |  | |
| 学历 |  | | 学位 |  | 毕业时间 |  | |
| 现工作单位 | | | | |  | | |
| 个人工作经历 | | |  | | | | |