**乌兰察布市中医蒙医综合医院招聘临床医师报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 | |  | | | 照 片 | |
| 籍 贯 |  | 民 族 |  | 入党入团时 间 | |  | | |
| 户籍所  在地 |  | 现住址 |  | | | | | |
| 身份  证号 |  | | 应聘  岗位 |  | | | 是否  服从  调剂 | |  | |
| 学历  学位 | 毕业院校系及专业 | |  | | | | | | 毕业 时间 |  |
| 毕业院校系及专业 | |  | | | | | | 毕业 时间 |  |
| 职称及取得时间 |  | | 职业资  格证 | |  | | 联系  电话 | |  | |
| 个  人  简  历 |  | | | | | | | | | |
| 家庭  主要  成员  情况 | 姓 名 | 关 系 | 工作单位 | | | | | 联系电话 | | |
|  |  |  | | | | |  | | |
|  |  |  | | | | |  | | |
|  |  |  | | | | |  | | |
|  |  |  | | | | |  | | |
| 何时何地受过何种奖励处分 |  | | | | | | | | | |