

2022年承德市妇幼保健院承德市儿童医院招聘工作人员报名信息表

姓名		性别		出生年月		照片
身份证号			政治面貌			
民族			职称(职务)			
生源地			户籍所在地			
本人特长						
报考岗位				岗位代码		
执业资格条件 (划“√”)	1、执业医师资格(执业助理医师资格) 2、执业护士资格 3、执业药师资格 4、其他资格资质: _____					
毕业院校				学历		是否全日制
所学专业				学位		毕业时间
在校期间担任主要职务						
学习 工作 简历	起止日期	学校或工作单位名称		所学专业或从事岗位	任何职务	
奖惩情况						
家庭成员	关系	姓名	年龄	工作单位及职务		
家庭住址				邮政编码		
联系电话	固话:			手机:		
招聘单位 审查意见						
本人郑重承诺: 所提供的个人信息、证明材料、证件等真实、准确, 遵守事业单位公开招聘的各项规定, 诚实守信、严守纪律。对因提供有关信息证件不实或违反有关纪律造成的后果, 愿承担相应责任。						
本人签字:				年 月 日		

注: 1.本报名表统一使用计算机打印体, 基本信息内容不可手写填表, 所有项目须如实填写。

2.资格审核携带报名表、各种证书、证件原件及复印件各一份。

3.考生签字栏无考生本人签字或使用计算机打印签字均无效。