**蚌埠市中医医院公开招聘报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  | 免冠照片 |
| 出生年月 |  | 身份证号码 |  | 籍贯 |  |
| 所在学校 |  | 所学专业 |  | 学制 |  |
|  |  |  |
| 学历（学位） |  | 有何特长 |  | 是否具有执业证 |  | 专业技术职称 |  |
| 家庭地址 |  | 联系电话 |  |
| 学习及工作简历 | 高中后起填 例：2015.09-2017.07 \*\*\*\*医院 \*\*\*科 |
| 家庭状况 | 称谓 | 姓名 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 诚信承诺 意 见 |  本人上述所填写的内容和提供的相关材料、证件均真实、有效。如有虚假，取消考试和录取资格。 报考人签名： 年 月 日 |