附件2

|  |
| --- |
| 鄂托克前旗2024年公开招聘急需紧缺医疗卫生专业人员报名登记表 |
| 姓名 |  | 性别 |  |  |
| 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 身份证号 |  | 出生年月 |  |
| 户籍所在地 |  |
| 学历 |  | 学位 |  |
| 毕业院校 |  |
| 毕业时间 |  | 所学专业 |  |
| 已取得医药卫生技术人员资格证专业及等级 |  |
| 规范化培训专业 |  | 规范化培训合格日期 |  |
| 联系电话 |  | 报考岗位 |  |
| 学习及工作简历（100个汉字以内） | 填写本人就读高中、专科、本科和研究生学习经历，包含起止年月、就读学校、院系和专业（须如实按照毕业证书上的专业名称填写）、取得的学历、学位（不含第二学位、辅修学位及专业）。 |
| 资格复审意见 |  审核人： 年 月 日 |

说明：招聘人员除完整填写本表外，还可以提供其他附加材料，与本表一并打包发送到指定邮箱。 本人签字：

 年 月