|  |
| --- |
| **2019**[**年寿县乡镇卫生院公开招聘特岗全科医生报名表**](http://www.jingjia.org/uploadfile/2012/0815/20120815093315466.doc) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **身份证号码** |  | **照片** |
| **性别** |  | **民族** |  | **政治面貌** |  |
| **出生日期** |  | **现户口所在地** |  |
| **学 历 情 况** |
| **第一学历****毕业院校及时间** |  | **学历层次** |  | **专业** |  | **学位** |  |
| **第二学历****毕业院校及时间** |  | **专业** |  | **学位** |  |
| **专业技术职称** |  | **执业资格** |  |
| **通讯地址** |  | **联系电话（手机）** |  |
| **培养方式** |  | **报考专业** |  |
| **学习及工作简历** |  |
| **受过何种奖励****或处分** |  |
| **诚信承诺意见** | **本人符合公告的报考条件，上述所填写的情况均真实、有效，若有虚假，责任自负。** **报考人签名:****年 月 日** |
| **报名审核意见** |  |

**说明：1、培养方式：普校、非普校**

 **2、执业资格：执业医师、执业助理医师**