三、报名登记表

**滑县新区医院招聘人员登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | | 出生年月 | | |  | | | 粘贴  一寸  照片 | |
| 身份证号码 |  | | | | | 政治 面貌 | |  | | |
| 籍 贯 |  | | 联系电话 | | |  | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | | 婚否 | |  | | |
| 第一学历  （全日制） |  | | 学历 |  | | 专业 |  | | 毕业时间 | | |  |
| 最高学历  （自考函授） |  | | 学历 |  | | 专业 |  | | 毕业时间 | | |  |
| 资格证及编号 |  | | | | | | 取得时间 | | |  | | |
| 执业证及编号 |  | | | | | | 取得时间 | | |  | | |
| 应聘岗位 |  | | | | | | 薪酬要求 | | |  | | |
| 学习、实习或进修简历：  起止时间 学习/工作单位 专业/职位 | | | | | | | | | | | | |
| 备注： | | | | | | | | | | | | |
| 填表时间： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | |