**附件1**

**鹿邑县中医院公开招聘人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性 别 | |  | | 民 族 | |  | 照  片 | | |
| 出生年月 | |  | 籍 贯 | |  | | 政 治  面 貌 | |  |
| 资格证  编号 | |  | 执业证  编号 | |  | | 执业证取得时间 | |  |
| 户口所在地 | |  | | | | | 身份证号码 | |  | | | |
| 学历及学位 | |  | 毕业时间 | |  | | 学校及专业 | |  | | | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | | 邮 编 |  | | |
| 联系电话 | |  | | |  | | | |  | | | |
| 教育经历 | | | | | | | | | | | | |
| 起止年月 | | 毕业院校 | | | 所学专业 | | | | 学历/学位 | | | 培养方式 |
|  | |  | | |  | | | |  | | |  |
|  | |  | | |  | | | |  | | |  |
|  | |  | | |  | | | |  | | |  |
|  | |  | | |  | | | |  | | |  |
| 工作经历 | | | | | | | | | | | | |
| 起止年月 | | 工作单位 | | | | | 所在科室 | | | | 证明人 | |
|  | |  | | | | |  | | | |  | |
|  | |  | | | | |  | | | |  | |
|  | |  | | | | |  | | | |  | |
|  | |  | | | | |  | | | |  | |
| 专业技能及特长（资格认证等） | | | | | | | | | | | | |
| 系列 | 职称 | | | 专业 | | 职称等级 | | 授予单位 | | | 评定时间 | |
|  |  | | |  | |  | |  | | |  | |
|  |  | | |  | |  | |  | | |  | |
|  |  | | |  | |  | |  | | |  | |
|  |  | | |  | |  | |  | | |  | |
|  |  | | |  | |  | |  | | |  | |
|  |  | | |  | |  | |  | | |  | |
| 诚信承诺 | | | | | | | | | | | | |
| 声明：1. 本人承诺无违法、违纪行为，符合招聘基本条件，并保证所填写资料真实，并自愿承担因隐瞒事实而带来的包括解聘等一切后果。  2. 本人身份证、毕业证、职称证书等有效证件和执业证书、获奖证书等均为原件扫描（复印）件。    本人签名：  日 期： | | | | | | | | | | | | |