附件1

陇西县中西医结合医院2023年县级公立医院公开

招聘编外卫生专业技术人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片（近期2寸 蓝底彩色照片） |
| 民 族 |  | 政治 面貌 |  | 籍贯 |  |
| 第一学历  |  | 所学专业 |  | 毕业 学校 |  |
| 最高学历 |  |  |  |
| 职称 |  | 任职资格证编号 及取得时间 |  |
| 执业 资格 |  | 执业资格证编号及取得时间 |  |
| 身份证 号码 |  | 现工作单位及参加工作时间 |  |
| 毕业证书编号 |  | 联系电话 |  |
| 报考医院 |  | 报考专业 |  |
| 个人 简历 及 主要工作简历 |  |
| 主要 工作业绩 |  |
| 本人 签字 |  2023年 月 日 |
| 资格 审查 组意见 | 审查组签名：2023年 月 日 |
| 资格 审查单位 意见 |  县人力资源和社会 保障局 | 县卫生健康局 | 用人单位 |
|  （盖章）2023年 月 日 | （盖章）2023年 月 日 | （盖章）2023年 月 日 |