

附件 2

2020 年菏泽市第三人民医院公开招聘 急需紧缺备案制工作人员报名登记表

应聘岗位：

姓 名		性 别		出生年月		一寸照片
民 族		政治面貌		身份证号		
籍 贯		婚育情况		身高 (cm)		
联系电话		电子邮箱		执业医师 资格证取得时间		
医师执业证 注册范围		规培派出单位 或规培性质		规培证 (拟) 取得时间		
研究生	毕业院校			所学专业		入学 年 月; 毕业 年 月
	学制		学位	科硕? 专硕		
本科	毕业院校			所学专业		入学 年 月; 毕业 年 月
	学制			学位		
专科	毕业院校			所学专业		入学 年 月; 毕业 年 月
	学制					
工作经历	年 月 — 年 月	工作单位		从事专业	职务职称	合同制 (备案制)
诚信承诺	<p style="text-align: center;">我保证以上内容和人事档案材料、现实情况一致，如提供虚假信息，一经查实，自动丧失应聘资格。</p> <p style="text-align: right;">签名： _____ 年 月 日</p>					