**扎赉诺尔区人民医院招聘报名表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 民 族 |  | 参加工作时间 |  | 联系电话 |  |
| 专业技术职称 |  | 熟悉专业有何专长 |  |
| 学 历学 位 | 全日制学  历 |  | 毕业学校、专业及时间 |  |
| 最  高学  历 |  | 毕业学校、专业及时间 |  |
| 原工作单位及科室 |  |
| 拟应聘单位、岗位 |  |
|       简 历  |  |
|  |  本人签字:                                日期: |