**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: | | | | | |