重庆市綦江区中医院招聘报名登记表

**报考岗位：注明报考岗位**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 籍贯 |  | 照片 |
| 出生  年月 |  | 政治  面貌 |  | 婚姻  状况 |  |
| 学历 |  | 学位 |  | 身高 |  |
| 毕业学校专业 |  | 毕业  时间 |  | 现职称 | |  |
| 执业证 | 有🞎 无🞎 | 规培证 | 有🞎 无🞎 | 联系方式 | |  |
| 爱好  特长 |  | | | | | |
| 获得的各种表彰、奖励、论文 |  | | | | | |
| 学习工作经历 | 请按以下模板填写（高中学历起填,时间需连续）  xxxx.xx-xxxx.xx xx高中学习  xxxx.xx-xxxx.xx xxx大学xx专业  xxxx.xx-至今 xxxxx单位工作 | | | | | |
| 承 诺 | 本人保证以上信息绝对真实。考生本人签名： | | | | | |

**注：请将毕业证等扫描件附本表后一并交应聘单位。**