附件2

西苑医院济宁医院

2023年急需紧缺专业人才引进报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 一寸照片 |
| 政治面貌 |  | 民族 |  | 籍贯 |  |
| 身份证号码 |  | 报考岗位 |  |
| 本科学历毕业院校 |  | 本科学历所学专业 |  | 本科学历毕业时间 |  |
| 研究生学历毕业院校 |  | 研究生所学专业 |  |
| 研究生研究方向 |  | 研究生毕业时间 |  |
| 是否取得执业资格 |  | 执业类别/执业范围 |  |
| 是否取得规培合格证书或于毕业当年取得 |  | 规培专业 |  |
| 家庭地址 |  | 联系电话 |  |
| 备用电话 |  |
| 学习/实习简历 | （从高中学习经历开始连续填写至今） |
| 本人签字 | 本人承诺：以上各项信息真实、准确、有效。 本人签字（按手印）： 2023年 月 日 |
| 资格审查意见 |  资格审查人签名：  2023年 月 日 |