**附件3**

**贵阳市卫生计生委引进高层次人才报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **出生****年月** |  | **照片** |
| **政治****面貌** |  | **籍贯** |  | **婚否** |  |
| **民族** |  | **职称** |  | **爱好****特长** |  |
| **毕业院校专业** |  |
| **学历** |  | **学位及类型** |  | **毕业时间** |  |
| **是否具有执业证资格** |  | **是否具有规培证** |  |
| **联 系 电 话** |  | **电 子 邮 箱** |  |
| **意向****单位** |  |
| **家庭主要成员** |  |
| **个****人****简****历** |  |