|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件2 |  |  |  |  |
| 2017年彭州市卫计局下属事业单位公开考核招聘  专业技术人员报名信息表 | | | | |
| 姓名 |  | 证件类型 |  | 照片 |
| 证件号码 |  | 出生日期 |  |
| 民族 |  | 性别 |  |
| 政治面貌 |  | 健康状况 |  |
| 全日制教育毕业学校 |  | 学历证编号 |  | |
| 所学专业 |  | 毕业学校 |  | |
| 省级及以上卫生计生行政部门颁发的《住院医生规范化培训合格证书》编号 |  | 取得《住院医生规范化培训合格证书》的时间 |  | |
| 执业医师资格证书编号 |  | 取得职业医师资格证书的时间 |  | |
| 执业助理医师资格证书编号 |  | 取得执业助理医师资格证书 |  | |
| 户籍所在地 |  | | | |
| 家庭详细住址 |  | | | |
| 个人简历 |  | | | |
| 奖惩情况 |  | | | |
| 家庭主要成员 |  | | | |
| 报考岗位及代码 |  | | | |
| 联系电话 |  | | | |
| 报名人员确认签字： | | 资格初审： | |  |
|  | | 资格复审： |  |  |