|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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： |  |  |