附件二：

**通辽市科尔沁区第一人民医院2019年公开招聘**

**报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 　 | 性别 |  | 民族 | 　 | 彩照 |
| 出生日期 | 　 | 身高 | 　 |
| 资格证情况 | 　 | 身份证号 | 　 |
| 联系电话 | 　 | 现工作单位 | 　 |
| 学历及毕业时间 | 　 | 学校及所学专业 | 　 |
| 户籍所在地 | 　 |
| 个人简历（高中至今学习、工作经历） | 　 |
|
|
|
| 护理部审核人签字： | 　 |
| 纪检审核人签字： | 　 |
| 人事科审核人签字： | 　 |