通辽市科尔沁区第一人民医院招聘报名登记表

<table>
<tr><td>姓名</td><td></td><td>性别</td><td></td><td>民族</td><td></td><td rowspan="5">白底彩照</td></tr>
<tr><td>出生日期</td><td></td><td>身份证号</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>报考岗位</td><td colspan="5">类别：　　岗位名称：</td></tr>
<tr><td>联系电话</td><td></td><td>常用邮箱</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>最高学历及
毕业时间</td><td></td><td>毕业学校
所学专业</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>专业技术
职称</td><td colspan="2"></td><td colspan="2">医师执业证书
注册执业范围</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="2">是否具有住院医师
规范化培训合格证书</td><td></td><td colspan="2">规培专业</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>户籍所在地</td><td></td><td>现工作单位</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>个人简历

高中至今
学习、工作
经历
（起止年月上
下连接，不得
有空档期）</td><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td colspan="7">报名人员承诺

1.本《报名登记表》所填写的信息真实准确无误，提交的证书、证件和照片真实有效，若有虚假，取消考试或录用资格，所产生的一切后果由本人承担。
2.严格遵守招聘工作规定和考试纪律，不发生违纪违规行为。

本人签字：

年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>资格审查结果</td><td colspan="6"></td></tr>
</table>