

附件 3

成都东部新区石板中心卫生院
编外人员报名资格审核表

应聘岗位：						
姓名		性别		民族		近期 1 寸正面 免冠彩色照片
政治面貌		籍贯		出生年月		
身份证号			婚姻状况及生育情况			
全日制教育学历、学位、 毕业院校及专业						
在职教育学历、学位、 毕业院校及专业						
资格证书名称及取得时 间						
执业证书名称及取得时 间						
联系电话			紧急联系电话			
家庭住址						
本人学习经历						
本人工作经历						
本人承诺	本报名表所填写的信息准确无误，所提交的证件、资料真实有效，若有虚假，所产生的一切后果由本人承担。 本人签字（捺印）： 年 月 日					