红旗街道社区卫生服务中心2022年公开招聘乡村医生报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | | 出生年月 |  | 民族 | |  | 籍贯 | |  |
| 政治面貌 |  | 健康情况 |  | | 身份证号 |  | | | | | | |
| 文化程度 |  | 所学专业 |  | | | | | | | | | |
| 毕业时间及学校 | |  | | | | | | | | | | |
| 执业类别 |  | 证书编号 | | |  | | | 执业范围 | | |  | |
| 家庭住址 |  | | | | 联系电话 | | |  | | | | |
| 本人简历 |  | | | | | | | | | | | |
| 红旗街道社区卫生服务中心  意 见 | （盖章）  年 月 日 | | | 红旗街道  办事处  意 见 | | | （盖章）  年 月 日 | | | | | |

**报名附件：1.毕业证书原件及复印件；2.身份证原件及复印件；3.执业（助理）医师资格证或乡村医师资格证、护士执业证书原件及复印件；4.此表一式2份。**