阿拉善盟中心医院、阿拉善盟蒙医医院

2021年度引进急需紧缺人才报名表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 性别 |  | 照片 |
| 民族 | |  | 出生日期 |  |
| 身份证号 | |  | 政治面貌 |  |
| 户籍所在地 | |  | 联系电话 |  |
| 全日制学历 | |  | 全日制学位 |  |
| 毕业院校及毕业时间 | |  | 所学专业 |  |
| 已取得资格证书 | |  | 现工作单位 |  | |
| 报考部门 | |  | 报考岗位 |  | |
| 学  习  经  历 |  | | | | |
| 工  作  经  历 |  | | | | |
| **本人声明：上述填写内容真实完整，如有不实，本人自愿放弃聘用资格并承担相应责任。**    **申请人（签名）： 年 月 日** | | | | | |

说明：此表一式两份，资格复审时使用