**枣阳市一医院招聘成熟临床专业技术人员报名表**

 报名号：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 身份证号 |  |  |
| 户口所在地 |  | 民族 |  | 性别 |  | 政治面貌 |  |
| 第一学历 |  | 毕业时间 |  |
| 毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 健康状况 |  | 联系电话(手机长号) |  |
| 应聘专业、科室（只能选择一个专业） |  |
| 专业特长 |  |
| 联系地址 |  |
| 个人简历 |  |
| 家庭主要成员 |  |
|  本人声明:上述填写内容真实完整.如有不妥,本人愿意承担一切责任**。**  报考人签名: 年 月 日 |
|  经审核,该同志符合报考条件,同意报名**。** 审核人签名: 年 月 日 |