**附件2：**

广元市中医医院

应聘人员信息登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性 别 |  | 出生年月 | |  | | 照片 |
| 民 族 | |  | | 籍 贯 |  | 出 生 地 | |  | |
| 党 派 | |  | | 是否  应届 |  | 健康状况 | |  | |
| 特 长 | |  | | | | 身 高 | |  | |
| 学 历  学 位 | |  | | | | 毕业院校  系及专业 | |  | | |
| 是否取得  执业资格证 | | |  | | |
| 规范化培训专业 | | |  | | | | 最高学历毕业时间 | |  | |
| 拟应聘岗位 | | |  | | | | 联系电话 | |  | |
| 是否同意  岗位调整 | | |  | | | | QQ号 | |  | |
| 学习工作经历 |  | | | | | | | | | |
| 获得荣誉及奖励 |  | | | | | | | | | |