**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 |  |