|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **通辽市卫生健康系统2023年度**  **高层次急需紧缺人才专项招聘报名表** | | | | | | | | |
| 报考单位： | | | 报考岗位： | | | | 年 月 日 |  |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | | 照 片 | |
| 政治面貌 |  | 民族 |  | 籍 贯 |  | |
| 户籍所在地 |  | | | 学 历 |  | |
| 本科毕业院校及所学专业 |  | | | | 毕业时间 |  |
| 硕士研究生所学专业 |  | | | | 所学方向 |  | | |
| 博士研究生所学专业 |  | | | | 所学方向 |  | | |
| 职称 |  | | | 职称证书 | |  | | |
| 联系方式 |  | | | | | | | |
| 家庭详 细住址 |  | | | 身份证号 |  | | | |
| 本人简历 （自高中 填起） |  | | | | | | | |
|
|
|
|
| 资格审查意见 | 审核人签名： | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | |

附件1：

注：1、填写要求工整、清晰，内容完整、准确（手写打印均可）。

2、粘贴近期1寸免冠蓝底照片。