**宁波市鄞州人民医院招聘报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 生源 |  | 户籍 |  | 健康状况 |  |
| 取得任职资格或执业资格情况 |  |
| 身份证号码 |  |  |
| 学历 | 最高学历毕业院校 | 毕 业时 间 | 专业 | 学历 |
|  |  |  |  |
| 现工作单位 |  | 参加工作时间 |  |
| 联系电话 |  | 家庭住址 |  |
| 个人简历 |
|  |
| **本人声明：各项内容填写真实完整。如弄虚作假，则取消应聘资格，由此造成的责任自负。****本人签名： 年 月 日** |
| 应聘岗位 |  | 备注 |  |