附件2：

2019年广安区考核招聘急需紧缺专业技术人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 相片 |
| 籍 贯 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 全日制学历 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 医师资格证书编号 |  | 执业类别 |  |
| 医师资格证取得时间 |  | 执业范围 |  |
| 专业技术职务及取得时间 |  | 住院医师规培时间及地点 |  |
| 报考职位代码 |  | 手机号码 |  |
| 身份证号码 |  |
| 个人简历 |  |
| 审核意见 | 年 月 日 |