|  |
| --- |
| **附表:**  **2019年保定市第一医院公开招聘报名表** |
| 姓名 | 　 | 性别 | 　 | 出生年月 | 　 | 照片 |
| 民族 | 　 | 政治面貌 | 　 | 身高 | 　 |
| 出生地 | 　 | 家庭现住址 | 　 |
| 学历 | 　 | 学制 | 　 | 学位 | 　 |
| 毕业时间及院校 | 　 | 所学专业 | 　 | 报到证（有否） | 　 |
| 英语过级 执业医师 （或护士） 情况 | 英语等级 | 执业资格及取得时间 | 备注 |
| 　 | 　 | 　 |
| 学历审核  | 学历层次 |
| 专科 | 本一 | 本二 | 本三 | 专接本 | 硕士 | 博士 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| **学习经历**须填写 各阶段 起止时间学校名称学习地点 | 学习阶段 | 时间 | 学校 | 学习地点 |
| 初中 | 　 | 　 | 　 |
| 高中 | 　 | 　 | 　 |
| 中专 | 　 | 　 | 　 |
| 专科 | 　 | 　 | 　 |
| 本科 | 　 | 　 | 　 |
| 硕士 | 　 | 　 | 　 |
| 博士 | 　 | 　 | 　 |
| 工作经历或实习单位 | 　 |
| 硕士或博士论文题目 |  |
| 信息承诺 | 如被保定市第一医院录用，我承诺如下： |
| 1.保证按期取得毕业证、学位证、执业资格证，否则同意医院有权取消我的录用资格。 |
| 2.保证以上所填信息及所提供的所有应聘材料真实可信，如一经发现虚假，同意医院在任何时间段有权取消我的录用资格或解除聘用合同。 |
|  |
| 电话： | 　 | 身份证号码： | 　 |