附件2：

玉屏侗族自治县人民医院2021年公开

招聘人才报名信息表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 年龄 | |  | | 身高 | |  | 照片 |
| 专业 |  | | 学历 |  | 联系电话 | | |  | | | |
| 毕业学校及时间 | |  | | | | | | 籍贯 | |  | |
| 身份证号码 | |  | | | | 有无执业医师证 | | | |  | |
| 专业学习经历及  工作经历 |  | | | | | | | | | | | |
| 资格审核情况 | **审核人： 年 月 日** | | | | | | | | | | | |