

附件 1

2021 年新密市公开招聘合同制中小学校医报名表

姓 名		性 别		出生年月 (岁)		照片
籍 贯		民 族		政治面貌		
学 历		学 位				
毕业院校及 专业				毕业时间		
资格证书及 编号				执业资格证 书及编号		
身份证号码						
现工作单位				联系电话		
家庭成员及 主要社会 关系						
学习及工作 简历						
本人承诺	本报名表所填写的信息准确无误,所提交的证件、资料 和照片真实有效,若有虚假,所产生的一切后果由本人承担。 报名人(签名): 年 月 日					
报考岗位及 专业				岗位代码		
资格审 查 意 见	审查人(签名): 年 月 日					