**都昌县公立医院招聘备案制专业技术人员报名表**

报名序号：                                    报考岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 |   | 性别 |   | 出生年月 |   | 照 片 |
| 第一学历、学位 |   | 毕业院校及 专 业 |   |
| 最高学历、学位 |   | 毕业院校及 专 业 |   |
| 身份证号 |   | 联系电话 |   |
| 个  人  简   历 |        |
| 现聘用医院意见 | 经审核，该同志所填“报名表”及其它属实，符合公告中所规定的报考条件，我院同意该同志报考。      单位盖单章：院长签名：                     年   月    日 |
| 考试成绩 |   | 考核结果 |   |