附件3：

沧州市妇幼保健院人才招聘现场审核报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 粘贴小二寸照片 |
| 报考学历 | 🞏研究生 🞏统招本科 🞏专接本 🞏专升本 🞏大专 |
| 报考学历学校性质 | 🞏非民办 🞏民办 🞏中外合作办学 |
| 籍贯 |  | 政治面貌 |  | 身高（cm） |  |
| 家庭住址 |  | 联系方式 |  |
| 教育及工作经历 | （从高中开始填写，写明在校起止时间，学校和专业，没有填无或手动删除）**高中、中专：**起止时间： 学校： 专业：**大专：**起止时间： 学校： 专业：**本科：**起止时间： 学校： 专业：**研究生：**起止时间： 学校： 专业：**工作经历（包括实习、进修、规培经历）：**起止时间： 工作单位： |
| 现取得资格 | （如执业医师证、执业护士证，规培证等，请写清楚执业范围、取得时间）□执业医师：执业范围 □执业护士 □执业药师□住院医师规范化培训合格证书 □执业护士考试已通过未注册□执业医师考试已通过未注册 □其他  |
| 本人承诺以上个人信息真实有效，如有虚假，愿承担相应责任。身份证号： 签字（手签）：年 月 日 |

**备注：1、籍贯具体到县区级，如河北献县；2、照片为小二寸近照。3、学校性质可在[https://hudong.moe.gov.c](https://hudong.moe.gov.cn/qggxmd/)****[n/qggxmd/](https://hudong.moe.gov.cn/qggxmd/)输入学校名称进行查询。**