附件： 延庆区医院编外合同制医务人员岗位报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 照片 |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 婚姻状况 |  |
| 毕业时间 |  | 专业技术  职称 |  | 文化程度 |  |
| 毕业院校 |  | | 所学专业 |  | |
| 身份证号 |  | | 实习单位 |  | |
| 移动电话 |  | | 现工作单位 |  | | |
| 户口所在地 |  | | | | | |
| 现居住地址 |  | | | | | |
| 简 历 | （从高中填起）  示例：xxxx年xx月- xxxx年xx月 xxxx学校xx专业 | | | | | |
| 诚信声明：  1.本人以上所填信息均真实、准确，并服从岗位分配。  2.报名时本人所提供的身份证、户口簿、学历证书等证件均符合国家有关规定，真实有效。  3.如本人有违反上述任一条款情况，愿承担由此造成的一切后果。  4.本人已知悉，护理专业考生需如期取得有效期内的护士资格证或毕业时查询成绩合格，否则取消拟录用资格；其他专业考生毕业两年内需取得相关专业资格证书，否则解除劳动合同。  **本人签名：**  **年 月 日** | | | | | | |