|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **贵州省骨科医院2015年合同制招考报名表** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| 姓名 |  | 性别 | |  | 出生 年月 |  | | 政治 面貌 |  | | 贴相片处 |
| 籍贯 |  | 婚姻 状况 | |  | 身高 |  | | 体重 |  | |
| 最高学历学位 |  | 毕业 时间 | |  | 身份证号 |  | | | | |
| 英语 等级 |  | 毕业学校专业 | |  | | | | | 联系  电话 |  | |
| 具备何专业技术职务 及取得时间 | | | |  | | | 具备何执业资格 及取得时间 | | |  | |
| 现工作单位及职务 (在职人员填写) | | | |  | | | 参加工作时间 (有工作经历人员填写) | | |  | |
| 个人简历(从高中开始) | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|
|
|
|
| 培训进修情况 | | |  | | | | | | | | |
| 主要研究成果  (论文、著作) | | |  | | | | | | | | |
| **注意：本表中所填内容及提供材料均真实有效，如有不实之处，后果自负。**(所涉及材料需提供复印件) | | | | | | | | | | | |

签 名：

年 月 日