重庆市武隆区引进卫生紧缺人才报名登记表

引进单位：　　　　　　　　　　　　　　　引进岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 |   | 性  别 |   | 出生年月 |   | 照  片 |
| 籍  贯 |   | 民  族 |   | 出生地 |   |
| 政治面貌 |   | 入党（团）时间 |   | 健康状况 |   |
| 专业技术职务 |   | 爱好及特长 |   |
| 学  历 |   | 学  位 |   |
| 毕业院校系及专业 |   | 身份证号码 |   |
| 通信地址 |   | 邮政编码 |   |
| 联系电话 |   | 电子信箱 |   |
| 主要学习及工作经历 |             |
| 奖惩情况 |         |
| 工作期间任职情况、科研成果和论文发表等情况 |                |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 称谓 | 姓名 | 年龄 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
| 备注 |    |