附件1

兰州市西固区妇幼保健院招聘申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  | 出生年月 |  | | 照片 |
| 籍 贯 |  | | 民 族 |  | 健康状况 |  | |
| 政治面貌 |  | | 身 高 | cm | 体 重 | kg | |
| 学 历 |  | | 学 位 |  | 学 制 |  | |
| 最高学历毕业院校 | | |  | | 最高学历毕业时间 | |  | |
| 资格证取得时间 | | |  | | 执业证取得时间 | |  | |
| 资格证编号 | | |  | | 执业证编号 | |  | |
| 身份证号码 | | |  | | 手机号码 | |  | |
| 家庭住址 | | |  | | | | | |
| **教育经历** | | | | | | | | |
| 低一级 学历 | | 学位 | 所学专业 | 毕业院校 | | 教育类型 | | 起止时间 |
|  | |  |  |  | |  | |  |
| 全日制 学历 | | 学位 | 所学专业 | 毕业院校 | | 教育类型 | | 起止时间 |
|  | |  |  |  | |  | |  |
| 工作经历 | |  | | | | | | |
| 意向科室 | |  | | | | | | |

附：毕业证、学信证明、资格证、执业证、身份证复印件一份