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