**济南市莱芜人民医院医技科室临时聘用人员招聘报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | | 政治面貌 |  | | 一寸近期  免冠照片[照片](http://www.med126.com/zp/" \t "_blank) |
| 出生 年月 |  | 身份证号码 | |  | | | | 籍贯 |  |
| 毕业  学校 |  | | | 所学  专业 |  | | | 学历 |  |
| 执业证书 取得时间 | |  | | 实习医院 及实习时间 | | |  | | | |
| 家庭  地址 |  | | | | 联系  电话 | |  | | 健康  状况 |  |
| 简  历 | （要求从高中经历开始填写） | | | | | | | | | |
| 家  庭  状  况 | 称 谓 | 姓 名 | | 政治面貌 | | 工作单位及职务 | | | | |
|  |  | |  | |  | | | | |
|  |  | |  | |  | | | | |
|  |  | |  | |  | | | | |
|  |  | |  | |  | | | | |
| 单  位  审  查  意  见 | 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 备  注 |  | | | | | | | | | |