**鄂尔多斯市中心医院长期引进**

**高层次人才和紧缺专业人才报名登记表**

|  |
| --- |
| **报考岗位：** |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **民 族** |  | **照片** |
| **身份证号** |  | **政治面貌** |  |
| **出生日期** |  | **联系电话****备用电话** |  |
| **籍贯** |  | **现居住地** |  |
| **第一学历** | **学 历** |  | **所学专业** |  |
| **学 位** |  | **毕业时间** |  |
| **毕业院校** |  | **教育类别** |  |
| **最高学历** | **学 历** |  | **所学专业及****研究方向** |  |
| **学 位** |  | **毕业时间** |  |
| **毕业院校** |  | **教育类别** |  |
| **外语等级及分数** |  | **现有技术资格证书****名称及取得时间** |  |
| **是否有规培证书** |  | **规培证书取得时间** |  |
| **规培方向、时间及地点** |  |
| **学习经历** |  |
| **工作经历** |  |
| **技术能力业绩成果** |  |
| **承诺说明**  | **本人承诺并保证所填写信息及发送材料真实有效，如有虚假，愿承担相应责任。 考生签字：** **年 月 日** |