附件4

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  |  曾用名 |  | 性别 |  |   相片 |
| 出生年月日 |  |  户籍所在地 |  | 民族 |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 所学专业 |  | 专业技术资格证 |  |
| 资格证取得时间 |  | 资格证书编号 |  |  |
| 最高职称及取得时间 |  | **答卷语种** |  |
| 全日制教 育 | 学历 |  | 在 职教 育 | 学历 |  |
| 学位 |  | 学位 |  |
| **报考****岗位** | **报考旗直医疗卫生单位工作岗位** |  |
| **报考基层卫生院工作岗位** |  |
| **报考旗蒙医综合医院成熟蒙医医师岗位** |  |
| **报考医疗垃圾管理技术员岗位** |  |
| 何时何地毕业何学校 |  |
| 何时何地从事何工作 |  |
| 有何专业特长及获奖情况 |  |
| 民族加分 |  |
| 本人签字： 年 月 日 |

杭锦旗公开考试储备卫健一线人才报名表