山海天旅游度假区招聘卫生专业技术人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | （照片） |
| 政治面貌 |  | 籍贯 |  | 身体状况 |  |
| 固定电话 |  | 手机号码 |  |
| 家庭住址 |  |
| 身份证号 |  | 现户口所在地 |  |
| 全日制最高学历 |  | 证书编号 |  | 学位 |  |
| 毕业院校及专业 |  | 毕业时间 |  |
| 资格证名称及编号 |  | 职 称 |  |
| 笔试成绩 |  | 面试成绩 |  | 综合成绩 |  |
| 是否服从调剂分配 |  |
| 学 习及工作简 历 |  |
| 考 生承 诺 | 本人在资格审查和考试考查全过程中，对因提供有关信息证件不实或违反有关纪律规定所造成的后果，本人自愿承担相应责任。 考生签名： |