|  |
| --- |
| **黑龙江省传染病防治院****2020年公开招聘工作人员报名信息表** |
| **报考岗位** |  | **岗位代码** |  |
| **考生基本资料** |
| 姓名 | 　 | 身份证号 | 　 | 贴照片 |
| 出生年月 | 　 | 政治面貌 | 　 | 婚姻状况 | 　 |
| 身高cm | 　 | 体重kg | 　 | 身体状况 | 　 |
| 毕业院校 | 　 | 所学专业 | 　 |
| 学历 | 　 | 学位 | 　 |
| 毕业时间 | 　 | 职称 | 　 |
| 职业资格证书 | 医师资格证：□有 □无执业护士证：□有 □无 |
| 规培情况（医疗专业填写） | □已完成 □规培中 □未参加 |
| 户籍所在地 | 　 | 档案所在地 | 　 |
| 手机号码 | 　 | 固定电话 | 　 |
| **学习经历（由高到低填写）** |
| 毕业学校 | 学历 | 学位 | 毕业时间 | 学制 | 所学专业 | 学习形式 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| **工作经历** |
| 自年月至年月 | 在何地区何部门 | 任何职务 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| **诚信声明** |
|  **一、本人已阅读招考公告、简章、须知等考试政策文件，确认符合报名条件的要求。 二、本人承诺所填写的各项个人信息均准确、真实，毕业证书、学位证书、职称证书等证件的原件均符合国家规定且真实、有效，没有以他人身份、他人照片或其他方式进行虚假报名。 三、考试时遵守考场规则，不作弊，不请人代考。 四、如本人有违背上述任何一款的情况，愿承担由此而造成的一切后果。 本人签名： 时间：** |