

2023 年大连市中山区医疗集团招聘医疗卫生 工作人员报名登记表

报名序号：

姓名				身份证号				照片
性别		民族		出生日期		政治面貌		
现居住地				学历		学位		
毕业院校				学位类型			毕业时间	
外语语种		等级水平		所学专业				
专业技术职称				研究方向				
工作单位				联系方式				
应聘单位				应聘岗位				
工作经历								
诚信承诺	本人承诺以上填写的内容均真实有效，如与实际情况不符，后果自负。 考生本人签名：			资格审查意见	审查人：			
	2023 年 月 日				2023 年 月 日			
备注								