**附件 陕西省职业病防治院**

**（铜川市职业病防治院）**

**招聘内科医师报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 照片 |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 文化程度 |  |
| 身份证号 |  |
| 毕业院校及专业 |  |
| 专业技术资格 |  |
| 工作单位或住址 |  |
| 通讯地址 |  | 联系电话 |  |
| 简历 |  |
| 家 庭成 员情 况 | 姓 名 | 关 系 | 所 在 单 位 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 备 注 |  |

注：简历主要填写学习经历及毕业后工作的情况。