

附件 2:

重庆市綦江区卫生事业单位面向 2023 届订单定向医学生公开招聘工作人员  
报名登记表

报考单位:

报考岗位:

报考岗位序号:

姓名		性别		民族		出生年月		照 片
政治面貌		籍贯				生源地		
身份证号码						现户籍		
毕业院校						毕业时间		
学历学位						所学专业		
是否属公费医学生						所学课程是否有补考		
职称或职业(执)业资格						英语等级		
有何特长						计算机等级		
通讯地址						手机 QQ 微信		
在校曾任何种职务								
奖惩情况								
工作或学习经历								

