

附件 1:

聊城市人民医院 2025 年住培招收本单位人报名表

姓名		性别		出生日期	年	月	日	近期一寸白底免冠彩色正面照片
民族		身份证号						
第一学历学位	学历		毕业院校					
	学位		专业		毕业时间			
最高学历学位	学历		毕业院校				政治面貌	
	学位		专业		毕业时间		健康状况	
现从事专业		报考住培专业					是否服从调剂 (是或否)	
手机号码				E-mail				
医师资格证书编号								
医师执业证书编号								
人事处意见	是否同意该医师报考住培专业:  <p style="text-align: right;">公章 2025 年 7 月 日</p>							
单位意见	是否同意该医师参加住院医师规范化培训:  <p style="text-align: right;">单位公章 2025 年 7 月 日</p>							