

附件 3:

聊城市人民医院 2025 年住培招收社会人报名表

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 情况		
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									
通讯地址									
个人简历 (从大学本科入学开始填写)									
起止年月		学习或工作单位							