|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **临汾市中心医院2022年住培预报名申请表** | | | | | | |
| 个人基本信息 | | | | | | |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 照片 |
| 出生日期 |  | 婚姻情况 |  | 政治面貌 |  |
| 生源地 |  | 学历 |  | 学位 |  |
| 英语水平 |  | 毕业时间 |  | 毕业院校 |  | |
| 职称 |  | 执业证书 |  | 医学专业 |  | |
| 培训年度 |  | 学制 |  | 证件号码 |  | |
| 学员类型 |  | | | 联系手机 |  | |
| 健康状况 |  | | | | | |
| 申请报名：志愿信息 | | | | | | |
| 培训医院 | | 培训学科 | | 是否同意调剂 | | |
|  | |  | |  | | |
| 所在单位意见：   单位盖章 | | | | | | |
| 我承诺以上信息真实可靠  本人签字： 日期： 年 月 日 | | | | | | |