

茂县人民医院2023年急聘紧缺岗位专业技术人员报名表

序号	姓名	性别	出生年月	籍贯	毕业院校	学历	所学专业	资格名称	是否具有执业证书	联系电话	备注
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											