附件3

2019年特岗全科医生基本信息汇总统计表

单位（盖章）： 填表人： 填表日期：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 出生年月 | 学历 | 资格证名称  及类别 | 专业技术  资格 | 原所在单位 | 联系电话 | 服务所在县 | 服务乡镇  卫生院 | 乡镇卫生院 联系方式 |
| 1 | 张三 | 男 | 1978.02 | 本科 | 执业医师/中医 | 主治医师 | 邕宁区中医医院 | …… | 南宁市邕宁区 | 百济镇中心卫生院 | …… |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |