附件3：

2017年惠州市第二人民医院招聘工作人员报名一览表

2018年月日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 报考岗位名称 | 姓名 | 身份证编号 | 性别 | 出生年月 | 学历 | 毕业院校、所学专业 | 婚育情况、配偶情况 | 工作经历 | 联系电话 | 电子邮箱 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |