附件2 高新区人民医院

2016年公开招聘人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 | |  | | 出生年月 | |  | | | | 贴照片处  （二寸免冠彩照） | |
| 民族 |  | | 籍贯 | |  | | 政治面貌 | |  | | | |
| 全日制  学历学位 | |  | | | 毕业院校  及专业 | |  | | | | | |
| 最高  学历学位 | |  | | | 毕业院校  及专业 | |  | | | | | |
| 参加工作时间 |  | | | 从事报考岗位工作年限 | |  | | 业务  专长 | |  | | | | |
| 工作  单位 |  | | | | | 职称  及级别 | |  | | | 执业资  格类别 | | |  |
| 身份  证号 |  | | | | | 联系  方式 | | 1、 | | | | 2、 | | |
| 工  作  经  历  及  主  要  荣  誉 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 本人诚  信承诺 | 本人报名所提供的信息及证明材料完全属实，如有虚假，一经查实，自动取消聘用资格。  承诺人签字： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |

岗位类别： ；岗位名称： 编号：

**注：** 1、报考岗位一经确定，不得更改；2、编号由招聘单位填写。

备用照片粘贴处

备用照片粘贴处