### 附件2 岗 位 申 请 表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 | | |  | 照  片 |
| 出生年月 |  | 民族 | | |  |
| 政治面貌 |  | 技术职称 | | |  |
| 参加工作  时间 |  | 应聘岗位 | |  | |
| 全日制学历（学位） |  | 毕业时间 |  | | 毕业学校  专业 |  | |
| 最高学历 |  | 学位 |  | | 专 业 |  | |
| 配偶姓名 |  | 配偶所在单位 | | |  | | |
| 联系方式 |  | | | | | | |
| 个  人  简  历  及  特  长 |  | | | | | | |
| 奖惩记录 |  | | | | | | |
| 上述所述信息内容真实可靠。  申请人签字： 年 月 日 | | | | | | | |

报名时请携带身份证、毕业证、专业技术职务任职资格证书、医师执业证书（护士执业注册证）、医师资格证书原件及复印件各一份，一寸免冠照片2张。