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 | |  | | | | 毕业  院校 | |  | | | | |
| 学 位 | |  | | | | 所学  专业 | |  | | | | |
| 工作  单位 |  | | | | | | | 参加工  作时间 |  | | | | 职称 |  |
| 是否具有  执业资格证 | | |  | | 身份  证号 | |  | | | | 联系  方式 | 1、 | | |
| 2、 | | |
| 学  习  和  工  作  经  历 | （注：学习经历自高中起填写） | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | |

岗位名称： 编号：

**注：**编号由招聘单位填写。

备用照片粘贴处