附件2：

 滨海新区大港中医医院医院公开招聘合同制人员报名表

报名时间： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 应聘岗位： | 姓 名 |  | 照片 |
| 性别 |  | 出生年月 |  | 身份证号 |  |
| 政治面貌 |  | 民族 |  | 外语水平 |  | 计算机水平 |  |
| 技术职称 |  | 执业资格 |  |
| 现工作单位 |  | 通讯地址 |  | 联系电话 |  |
| 户籍所在地 |  | 家庭住址 |  |
| 学习经历（高中填起） | 起止时间 | 学历 | 学位 | 所学专业 | 毕业院校 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 实习/工作经历 | 起止时间 | 工作/实习单位 | 职务 | 从事专业 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 专业技能 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 资格审查 |   审查人签名： 年 月 日 |

注：应聘者应该对自己所填报内容的真实性负责，凡弄虚作假者，取消应聘资格。