附件二：

**通辽市科尔沁区第一人民医院2019年公开招聘**

**报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | | 民族 | |  | 彩照 |
| 出生日期 |  | | | | 身高 | | |  |
| 资格证情况 |  | | 身份证号 | |  | | | |
| 联系电话 |  | | 现工作单位 | | | |  | | |
| 学历及  毕业时间 |  | | 学校及所学专业 | | | |  | | |
| 户籍所在地 |  | | | | | | | | |
| 个人简历（高中 至今 学习、  工作  经历） |  | | | | | | | | |
|
|
|
| 护理部审核人签字： | |  | | | | | | | |
| 纪检审核人签字： | |  | | | | | | | |
| 人事科审核人签字： | |  | | | | | | | |