附件2

德阳市第六人民医院（东汽医院）

公开招聘编外人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 性别 | |  | 联系  电话 | | | 移动电话 |  | |
| 民族 | |  | 政治  面貌 | |  | 固定电话 |  | |
| 学历 | |  | 学位 | |  | 健康状况 | | | |  | |
| 毕业  院校 | |  | | | | 学习类别 | | | |  | |
| 专 业 | |  | | | |
| 工作  单位 | |  | | 参加  工作  时间 |  | 职 务  (职称、等级） | | | |  | |
| 身份证号码 | |  | | | | | | | | | |
| 通讯  地址 | |  | | | | | 邮政编码 | | |  | |
| 家庭  地址 | |  | | | | | | | | | |
| 个人  简历  (始于  高中) | |  | | | | | | | | | |
| 奖惩情况 | |  | | | | | | | | | |
| 获得过何种证书、有何特长 | |  | | | | | | | | | |
| 家  庭  成  员  情  况 | | 姓名 | | | 与本人关系 | | | 工作单位 | | | 职务 |
|  | | |  | | |  | | |  |
|  | | |  | | |  | | |  |
|  | | |  | | |  | | |  |
|  | | |  | | |  | | |  |
|  | | |  | | |  | | |  |
| 报考志愿 | 报考单位 |  | | | | | | | | | |
| 报考岗位 |  | | | | | | | | | |
| 岗位编码 |  | | | | | | | | | |

说明：

1.请报考者认真阅读说明后如实填写，每人限报一个岗位。报考者隐瞒有关情况或者提供虚假材料的，主管机关有权取消其资格，所造成的一切后果由报考者本人承担。

2.“学习类别”指普通高等学校、成人高等教育、高等教育自学考试等。3.本表后附身份证、学历证书、学位证书、执业证书复印件等证明资料。