附件2

资阳市人民医院考核招聘专业技术报名表

报考岗位代码：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 | （岁） | 二寸近期免冠照片 |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 出生地 |  |
| 参加工作时间 |  | 职务/职称 |  | 健康状况 |  |
| 全日制教育 | 学历 |  | 最高学历毕业院校系及专业 |  |
| 在职教育 | 学历 |  |
| 最高学历毕业证书编号 |  | 身份证号码 |  |
| 工作单位 |  | 联系电话 |  |
| 家庭地址 |  | E-mail |  |
| 个人简历 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 个人特长兴趣爱好 |  |
| 家庭主要成员及主要社会关系 | 称谓 | 姓名 | 年龄 | 政治面貌 | 是否有回避关系 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 单位或主管部门意见 | （盖章）年月日 |
| 资格审查意见 | （盖章）年月日 |
| 备注 | 本人声明：上述填写内容真实完整。如不属实，本人愿承担一切责任。签名：年月日 |