附件2

宜宾职业技术学院资产经营管理有限公司2023年招聘医务人员报名信息表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | | 性 别 | |  | | 出 生  年 月 | | |  | | 照 片 |
| 民 族 | |  | | | 籍 贯 | |  | | 出生地 | | |  | |
| 政 治  面 貌 | |  | | | 身份证  号 码 | |  | | | | | | |
| 全日制教育  毕业院校 | | | |  | | | | 全日制教育专业 | | |  | | | |
| 国民教育  毕业院校 | | | |  | | | | 国民教育  专业 | | |  | | | |
| 取得的专业技术资格证 | | | |  | | | | | | | | | | |
| 通信地址  及电子邮箱 | | |  | | | | | | | | 联系  电话 | |  | |
| 报考岗位及代码 | | |  | | | | | | | | | | | |
| 个  人  简  历 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 奖惩  情况 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭  主要  成员  及主  要社  会关  系 | 称 谓 | | | 姓 名 | | 年龄 | | 政治面貌 | | 工作单位及职务 | | | | |
|  | | |  | |  | |  | |  | | | | |
|  | | |  | |  | |  | |  | | | | |
|  | | |  | |  | |  | |  | | | | |
|  | | |  | |  | |  | |  | | | | |
|  | | |  | |  | |  | |  | | | | |
|  | | |  | |  | |  | |  | | | | |
|  | | |  | |  | |  | |  | | | | |
| 承  诺 | 本人愿对以上填写内容真实性负法律责任。  签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |