附表2

屯昌县中医医院2020年公开招聘卫生专业技术人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 照片 |
| 政治面貌 |  | 身份证号 |  |
| 出生年月 |  | 特长 |  |
| 婚育情况 |  | 身高 |  | 身体健康状况 |  |
| 毕业时间 |  | 学历 |  | 学位 |  |
| 报考岗位 |  |
| 毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 工作单位 |  | 参加工作时间 |  |
| 单位地址 |  | 职务或职称 |  |
| 家庭住址 |  | 籍贯 |  |
| 联系电话 |  | 获奖情况 |  |
| 学习简历 |  |
| 工作简历 |  |
| 家庭情况 |  |
| **本人承诺：**以上表格填写内容和提供材料真实，符合招聘公告的报考条件。如有不实，弄虚作假的本人自愿放弃聘用资格并承担相应责任。 报考承诺人（签名）： 年 月 日 |