附件2

乡宁县公立医院校园招聘报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 民族 |  | 一寸相片 |
| 身份证号 |  | 政治面貌 |  |
| 毕业学校 |  | 毕业时间 |  |
| 所学专业 |  | 学历 |  |
| 报考岗位 |  | 获得奖励 |  |
| 现居住地 |  | 联系电话 |  |
| 简 历 | 时间段 | 起止时间 | 学校名称 | 证明人 |
| 初中 |  |  |  |
| 高中 |  |  |  |
|  |  |  |
| 大学 |  |  |  |
|  |  |  |
| 家庭情况 | 称谓 | 姓名 | 政治面貌 | 工作单位 | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 考生承诺 | 本人承诺，所提供报名信息及报名材料属实，若提供信息不属实，一经查实,本人将自觉接受被取消应聘资格的后果。考生签字：年 月 日 |