附件2

**平果市人民医院招聘报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | 性别 | |  | 籍贯 |  | 二寸彩照 | | |
| 出生年月 |  | | | 民族 | |  | 政治面貌 |  |
| 最高学历 |  | | | 职称 | |  | 取得职称时间 |  |
| 身份证号 |  | | | | | | 婚姻状况 |  |
| 家庭住址 |  | | | | | | 联系电话 |  |
| 应聘岗位 |  | | | 是否接受调剂 | |  | 电子邮箱 |  | 身高 | |  |
| **学习经历**（含进修经历） | | | | | | | | | | | |
| 起止年月 | | | 学历/学位 | | 毕业院校 | | | 专业/方向 | | 学习形式（全日制/非全日制/进修） | |
|  | | |  | |  | | |  | |  | |
|  | | |  | |  | | |  | |  | |
|  | | |  | |  | | |  | |  | |
| **工作经历**（中间有待业的也需写明起止时间） | | | | | | | | | | | |
| 起止年月 | | | 工作单位 | | | | | 部门/科室 | | 职称/职务 | |
|  | | |  | | | | |  | |  | |
|  | | |  | | | | |  | |  | |
|  | | |  | | | | |  | |  | |
| **科研情况** | | （论文或课题题目、杂志名、课题级别、个人排名情况等） | | | | | | | | | |
| **奖惩情况** | |  | | | | | | | | | |
| **本人承诺** | | **本人保证所填内容和提供的材料及证件完全真实，否则，同意用人单位取消本人考试或录用资格。用人单位可针对本人应聘申请中所提供的相关信息进行诚信调查。**  应聘人（签名）：  年 月 日 | | | | | | | | | |

注：如学习经历、工作经历、科研情况等内容较多，可增加单元格。