|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件2 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 安顺龙宫利民医院  报名表  单位代码： 单位名称： 龙宫利民医院 岗位代码： 岗位名称： | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 |  | | | 性别 |  | 民族 |  | | 政治面貌 | |  | | | | 照片1 | |
| 身份证号码 | |  | | | | | | | 婚姻状况 | |  | | | |
| 学历 | |  | | 学位 |  | 取得资格 | | |  | | | | | |
| 毕业学校 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 所学专业具体名称 | |  | | | | | | | 毕业时间 |  | | | | | | |
| 工作单位 | |  | | | | | | | 工作年限 |  | | | 参加工作时间 | | |  |
| 专业职称 | |  | | | | 从事工作 | |  | | | | | 电子邮箱 | | |  |
| 地址 | |  | | | | | | | | | | 联系  电话 | |  | | |
| 主要简历（从高中开始填写） | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 报名信息确认 | | | 以上填写信息均为本人真实情况，如有虚假、遗漏、错误、模糊，责任自负。    应聘人员签名：　　　 　 　代报人员签名：  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　年　　月　　日 | | | | | | | | | | | | | |
| 报名资格  审查意见 | | | 审核人：　　　　　　年　 月 　日 | | | | | | | | | | | | | |