临沂市市直公立医院高层次急需紧缺专业人才

附件2

报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 电子照片 |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 出生地 |  |
| 入党时间 |  | 健康情况 |  | 参加工作时间 |  |
| 现任职务及任现职时间 |  | 专业技术职称 |  | 身份证号码 |  |
| 学历学位 | 全日制教育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 在职教育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 应聘单位和岗位 |  |
| 家庭地址 |  | 邮编 |  | 联系方式 |  | 邮箱 |  |
| 单位地址 |  | 邮编 |  | 联系方式 |  | 邮箱 |  |
| 简历 |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  所获 荣誉 |   |
| 发表论文专著情况 |  |
| 家庭主要成员及社会关系 | 称谓 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 应聘理由：本人承诺：所提供基本信息、材料证明均真实有效，如有虚假，责任自负。应聘人签名：年 月 日 |

1.“简历”从大学填起；

2.“家庭主要成员及社会关系”包括配偶、子女、父母、岳父母（公婆）等。

3.此表反正面打印，可复印。