附件2：

 泗洪县第一人民医院招聘报名表

岗位代码： 岗位名称：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 照片 |
| 出生 年月 |  | 最高学历 |  | 籍贯 |  |
| 身高（cm） |  | 政治面貌 |  | 婚姻状况 |  |
| 身份证号 |   | 联系电话 |  |
| 学位学历 | 全日制教 育 |  | 毕业院校及 专 业 |  | 毕业时间 |  |
| 在 职教 育 |  | 毕业院校及 专 业 |  | 毕业时间 |  |
| 工作单位及等级 |  | 专业技术职称 |  |
| 职务 |  |
| 通讯 地址 |  |
| 学习工作简历 | 学习经历从高中时期填起工作经历具体到科室 |
| 家庭成员情况 | 姓名 | 关系 | 所在单位 | 职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 科研项目及其他获奖情况 |  |

备注：个人需对所填内容的真实性负责，如有虚假填报将取消聘用资格。