**附件2**

南宁市第一人民医院

2022年自主公开招聘工作人员报名登记表

**报考岗位（必填）：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 插入电子照片 |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 户口所在地 |  |
| 参加工作时间 |  | 所在科室 |  | 手机号码 |  |
| 职称/资格 |  | 执业范围 |  |
| 身份证号码 |  |
| **学习经历（从大学起）** |
| 学历层次 | 起止年月 | 院校名称 | 专业 | 是否全日制 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **工作简历（可自行添加行填写）** |
| 起止年月 | 所在单位 | 所在科室 | 职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 人事档案所在单位、地址 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 主要科研、工作成果及奖惩情况 |  |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 称 谓 | 姓 名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工 作 单 位 及 职 务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **本人承诺提供的报考信息和相关材料真实、准确。**承诺人签字：  年 月 日 |
| 招招聘单位审查意见 | **是否进入考核 ：是 否。**审核人签字：  年 月 日 |

**备注：请报考人员认真填写报名表，打印1份并签字。将个人身份证、毕业证、学位证、职称/资格证、执业证复印件及工作证明各1份附在报名表后面并装订好，交南宁市第一人民医院6A号楼2楼人事科2室。工作人员审核证件原件合格之后，方可报名成功。**