附件2

安阳市眼科医院2023年人才招聘（引进）报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  | 照片 |
| 毕业院校 | 1第一学历 2最高学历  | 资质证书 |  |
| 学历学位 |  | 身高 |  | 婚姻状况 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  | 现住址 |   |
| 本人简历 |  |
| 主要社会关系 | 姓名 | 性别 | 出生年月 | 工作单位 | 与本人关系 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |
| 论文论著获得荣誉 |  |
| 信息承诺 | 承诺以上所填信息及所提供的所有应聘材料真实可信，如一经发现虚假，同意医院在任何时侯有权取消我的录用资格或解除聘用合同。　　　　　　 　 **承诺人签字：**　　　　　　　 （打印无效） 2023年 月 日 |