|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 应聘  岗位 |  | | | | | | | | | | | | 照片（贴近期小2寸白底免冠照片） |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 出生  年月 | |  | | | | | |
| 身份证  号码 |  | | | 身  高 |  | | 体重 | |  | | | |
| 政治  面貌 |  | | 民族 |  | 籍贯 | |  | | | | | |
| 毕业  院校  及时间 |  | | | 学历 |  | | | | | 所学  专业 | | |  |
| 学位 |  | | | | |
| 于何时取得何种执业资格 | | | |  | | | | | | | | | |
| 电话  号码 |  | | | | | 邮箱 | |  | | | | | |
| 通讯  地址 |  | | | | | | | 邮编 | | |  | | |
| 简  历 | 起止时间 | 学习/工作单位（从高中填起） | | | | | | | | | 专业/职务职称 | | |
|  |  | | | | | | | | |  | | |
|  |  | | | | | | | | |  | | |
|  |  | | | | | | | | |  | | |
|  |  | | | | | | | | |  | | |
| 获奖  情况 |  | | | | | | | | | | |  | |
| 本人  承诺 | 经本人认真审核确认，以上所填内容和所附材料完全真实无误。  本人签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | |

附件2:

**山西医科大学第二医院西院招聘报名表**

注：表中栏目如无内容可填，请空格或填“无”；本表请用A4纸打印。