|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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。