附件2

重庆市黔江中心医院招聘工作人员报名表

报考岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 近期2寸照片 |
| 出生年月 |  | 籍 贯 |  | 政 治面 貌 |  |
| 爱好、特长 |  | 婚 姻状 况 |  |
| 健康状况 |  | 身 高 |  |
| 学 历 （学 位） | 毕业院校及毕业时间 |  |
| 所学专业及取得的学位 |  |
| 身份证号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 本人工作学习简历 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 联系方式 | 通信地址 | 邮编： |
| 电子邮件 |  | 手机 |  | 座机 |  |
| 职称、执业资格证书、职业证书 |  | 取得时间 |  |
| 应聘人员签 名 | 本人确认自己符合拟报考岗位所需的资格条件，无规定的不属于招聘范围的情形，所提供的材料真实、有效，如经审查不符，承诺自动放弃考试和聘用资格。应聘人：年 月   日 | 资格审查意见 | 审查人签字:审核日期： 年 月 日 |

填表说明：

1.请仔细阅读，认真填写；2.报考人员应如实准确填报各项报名信息，报名者对所提供材料的真实性、有效性负责。