附件2

万盛经开区人民医院

招聘医疗专业技术人员报名登记表

报考岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性别 |  | 民族 | |  | 政治面貌 | |  | 照 片 |
| 出生年月 | |  | | 婚否 |  | | 家庭住址 |  | | |
| 全日制学历 | 就读院校系 |  | | | | | 毕业时间 | |  | |
| 所学专业 |  | | | | | 学历、学位 | |  | |
| 在职学历 | 就读院校系 |  | | | | | 毕业时间 | |  | |
| 所学专业 |  | | | | | 学历、学位 | |  | |
| 身份证号码 | |  | | | | 联系电话 | |  | | | |
| 个人简历（从高中起填） | |  | | | | | | | | | |
| 奖惩情况 | |  | | | | | | | | | |
| 本人承诺 | | 以上信息属实，若有虚假，责任自负。  本人签字：  年 月 日 | | | | | | | | | |