|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 威海海恒人力资源有限公司公开招聘报名表 |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生时间 |  | 籍贯 |  | 照片 |
| 民族 |  | 参加工作时间 |  | 政治面貌 |  | 最高学历 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  | 婚姻状况 |  |
| 现住址 |  |
| 学历情况 | 学历 | 学位 | 学习起止时间 | 毕业院校 | 所学专业 |
| 第一学历 |  |  |  |  |  |
| 最后学历 |  |  |  |  |  |
| 个人工作经历（自毕业开始填写） |  |
|  |
|  |
|  |
| 所报岗位 | 医学检验岗 | 医学影像岗 | 公共卫生岗 | 临床医师岗 | 护理岗 |
|  |  |  |  |  |
| 家庭成员及主要社会关系情况 |
| 关系 | 姓名 | 出生时间 | 政治面貌 | 工作（学习）单位 | 职务 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 本人承诺 | 本人符合威海南海新区公开招聘条件，以上内容真实准确，对提供有关信息不实或违反有关规定造成的后果，责任自负。   年 月 日 |