附件2

乡宁县公立医院校园招聘报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | | 出生年月 | |  | 民族 |  | 一  寸  相  片 |
| 身份证号 |  | | | | | | 政治面貌 | |  | |
| 毕业学校 |  | | | | 毕业时间 | |  | | | |
| 所学专业 |  | | | | 学历 | |  | | | |
| 报考岗位 |  | | | | | | 获得奖励 | |  | | |
| 现居住地 |  | | | | | | 联系电话 | |  | | |
| 简 历 | 时间段 | 起止时间 | | | | | 学校名称 | | | | 证明人 |
| 初中 |  | | | | |  | | | |  |
| 高中 |  | | | | |  | | | |  |
|  | | | | |  | | | |  |
| 大学 |  | | | | |  | | | |  |
|  | | | | |  | | | |  |
| 家庭情况 | 称谓 | 姓名 | | | 政治面貌 | | 工作单位 | | | | 备注 |
|  |  | | |  | |  | | | |  |
|  |  | | |  | |  | | | |  |
|  |  | | |  | |  | | | |  |
|  |  | | |  | |  | | | |  |
| 考生  承诺 | 本人承诺，所提供报名信息及报名材料属实，若提供信息不属实，一经查实,本人将自觉接受被取消应聘资格的后果。  考生签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | |