附件2：

2019年兰陵县人民医院招聘合同制人员报名表

报考岗位代码： 报考岗位名称：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | 性 别 | | | |  | 出生年月 | |  | 一  寸  彩  照 |
| 政治面貌 |  | | | 民 族 | | | |  | 婚姻状况 | |  |
| 毕业院校 |  | | | 毕业时间 | | | |  | 专 业 | |  |
| 学历、学位 |  | | | | 籍贯、家庭住址 | | | |  | | |
| 身份证号码 | |  | | | | | | | 联系电话 | |  | |
| 有何文艺特长 | | | | | |  | | | | | | |
| 学习经历 | | | 经历 | | | 起止年月 | 院校名称 | | | 所学专业 | | 学制 |
| 高中  （中专） | | |  |  | | |  | |  |
| 大专 | | |  |  | | |  | |  |
| 本科 | | |  |  | | |  | |  |
| 硕士 | | |  |  | | |  | |  |
| 工作经历 | | | 起止年月 | | | 实习、工作、培训单位 | | | | | | 岗位 |
|  | | |  | | | | | |  |
|  | | |  | | | | | |  |
| 主要家庭  关系 | | | 姓名 | | | 关系 | 出生年月 | | | 职业 | | 现工作单位 |
|  | | |  |  | | |  | |  |
|  | | |  |  | | |  | |  |
|  | | |  |  | | |  | |  |

本人保证以上填写资料真实准确，如有违事实、愿意取消报名录用资格。

考生签名：