附件2

山东省胸科医院公开招聘报名登记表

报名序号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 参加工作时间 |  | 政治面貌 |  | 学历 |  | 学位 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 工作单位 |   | 职务(职称) |   |
| 学位学历 | 全日制教育 |   | 毕业院校及专业 |   |  |
| 在职教育 |   | 毕业院校及专业 |  |  |
| 报考单位 |  | 报考岗位 |  | 联系电话 |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 工作︵学习︶简历 |  |
| 家庭成员及其主要社会关系 |   |

注：应届毕业生不用填写参加工作时间、工作单位及职务（职称）栏。