附2：

2019**年济宁市兖州区中医医院公开招聘备案制工作人员报名登记表**

报考岗位： 序号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 | |  | | 出生  年月 |  | | 1寸照片 |
| 民 族 |  | 政治  面貌 | |  | | 户籍  所在地 |  | |
| 参加工作时间 |  | | | 毕业时间 | |  | | |
| 学历 |  | | | 工作单位 | |  | | | |
| 毕业院校、专业及研究方向 |  | | | | | 医师资格证书及编号 | |  | |
| 身份证号码 |  | | | | | 是否具有规培证 | |  | |
| 学  习  工  作  简  历 |  | | | | | | | | |
| 家庭  主要  成员  主要  社会  关系 | 姓 名 | | 与考生关系 | | 工作单位 | | | | |
|  | | 父 亲 | |  | | | | |
|  | | 母 亲 | |  | | | | |
|  | | 兄弟姐妹（配偶） | |  | | | | |
|  | |  | | | | |
| 联系方式 | 家庭住址 | |  | | | | | | |
| 手 机 | |  | | 固定电话 | |  | | |

审核人：