附件2：

市医科所招聘人员报名表

**应聘岗位：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 身份证号码 |  | 照片 |
| 出 生年 月 |  | 性别 |  | 身高 |  | 民族 |  |
| 学 历 |  | 毕业院校及所学专业 |  |
| 政 治面 貌 |  | 毕业时间 |  |
| 籍 贯 |  | 户 口所在地 |  | 婚姻状况 |  |
| 通 讯地 址 |  | 手 机 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 外 语水 平 |  | 计算机水平 |  |
| 个人简历 |  |
| 爱好特长及获奖情况 |  |
| 备注 |  |