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 |  | | | | | | | | | | |