附件2：

宁波市江北区中医院公开招聘高层次人才报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 身份证号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 近期免冠一寸彩照 |
| 性 别 |  | 户 籍 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |  |
| 初始学历 |  | 毕业时间 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 最高学历 |  | 毕业时间 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 参加工作时间 |  | 健康状况 |  | 专业技术职称 |  | 取得时间 |  |
| 现工作单 位 |  | 是否在编 |  | 现任职务及任职时间 |  |
| 医院等级 |  |
| 联系地址 |  | 固定电话 |  |
| 移动电话 |  |
| 个人简历 |  |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 与本人关系 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
| 配偶 |  |  |  |  |
| 子女 |  |  |  |  |
| 父亲 |  |  |  |  |
| 母亲 |  |  |  |  |
| 配偶父亲 |  |  |  |  |
| 配偶母亲 |  |  |  |  |