附件2

成都市龙泉驿区中医医院

2020年面向社会公开招聘编外人员

职位申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | 　 | **性别** | 　 | **出生日期** | 　 | 彩色免冠证件照 |
| **民族** | 　 | **籍贯** | 　 | **现居住地** | 　 |
| **政治面貌** | 　 | **参加工作时间** | 　 | **联系电话** | 　 |
| **学历学位** | **全日制教育** | 　 | **毕业学校及专业** | 　 |
| **在职教育** | 　 | **毕业学校及专业** | 　 |
| **现工作单位** | 　 |
| **报考岗位** | 　 | **是否服从调配** | 　 |
| **执业（职业）资格证书** | 　 |
| **主要学习经历** | **起止时间** | **学习经历** |
| 2007.09 | 2012.06 | xxxx学校 | xxxx专业 | 本科学习 |
| 　 |  |  |  |  |
| 　 |  |  |  |  |
| 　 |  |  |  |  |
|  | 　 |  | 　 | 　 |
| **主要工作经历** | **起止时间** | **工作经历** |
| xxxx.xx | xxxx.xx | 工作单位+工作科室 |
| 　 |  |  |
| 　 |  |  |
| 　 |  |  |
| **家庭主要成员及社会关系** | **称谓** | **姓名** | **出生年月** | **政治面貌** | **工作单位及职务** |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| **何时何地受过何种奖励处分** | （工作以来获得的奖励、处分） |
|
| **其他需要说明的问题** | 　 |
|
| **本人承诺** | 我保证上述表格中所填写的内容真实、完整，如有虚假愿承担一切责任。签名： 年 月 日 |
|
|
| **资格审查意见** | 经审查，该同志符合招聘条件，同意参加考核。审查人签字所属职能科室：人事科： 区卫生人才服务中心： 年 月 日 |