附件：

 峄城区中医院急需紧缺人才公开招聘报名登记表

**应聘岗位： 专业：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **出生年月** |  | **性别** |  | **电子版****2寸近期****免冠照片** |
| **政治****面貌** |  | **身体****状况** |  |
| **身份证号码** |  |
| **毕业院校** |  | **最高****学历** |  | **最高****学位** |  |
| **所学****专业** |  | **毕业时间** |  |
| **电子邮箱** |  | **联系电话** |  |
| **现家庭住址** |  |
| **户籍所在地** |  |
| **学习****工作****简历** |  |
| **近五年****科研和****工作实绩** |  |
| **获奖情况** |  |
| **本人郑重承诺：本人所提供的个人信息、证明资料、证件等真实、准确。对因提供有关信息证件不实或违反有关纪律规定所造成的后果，本人自愿承担相关责任。** **应聘人员签名： 年 月 日**  |
| **备 注** |  **请按照要求认真填写完整并签字确认后将扫描件按照报考要求发送至zzycszh@163.com，电子邮件名称的主题词格式为“岗位名称+学位学历+毕业学校+姓名”。如：“外科医师+硕士研究生+山东大学+王\*\*”。** |