附件2：

2024年鸡东县县直公立医院高层次专业技术人才和急需紧缺人才

引进（招聘）报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 政 治  面 貌 | | |  | | 1寸照片 |
| 身份证号 |  | | | | 户 籍  所在地 |  | | | | |
| 专 业 |  | 职称 |  | | 第 一 学 历 | | |  | | |
| 报 考  单 位 |  | | 报 考  岗 位 | |  | | 岗 位  代 码 | | |  | |
| 固定电话 |  | | 手 机 | |  | | | | | | |
| 毕业院校 |  | | | | | | | | | | |
| 简 历 （从高中起） |  | | | | | | | | | | |
| 员社会关系  家庭主要成 |  | | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 备用相片粘贴处 | 备用相片粘贴处 | 考 生 签 字：  资格审查人员（组织部签字）：  （人社局签字）：  （卫健局签字）： |