**2021年普兰店区第二人民医院招聘合同制**

**人员报名登记表**

**报名序号：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 应聘岗位 |  | 近期2寸正面免冠蓝底彩色证件照 |
| 性 别 |  | 民 族 |  | 出生年月 |  |
| 籍 贯 |  | 政治面貌 |  | 参加工作时间 |  |
| 身 高 |  | 婚 否 |  | 健康状况 |  |
| 专业技术职称 |  | 职称取得时间 |  | 身份证号 |  |
| 学 历 | 全日制教育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 在职教育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 家庭住址 |  | 手机号码 |  |
| 教育工作经历（自高中学历填写） | 时间 | 院校或工作单位 | 学历／职位／职称 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 业务专长简述 |  |