附件2

成都市锦江区事业单位公开招聘卫生人才报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **民 族** |  | **政治****面貌** |  | **近期****免冠****1寸****照片** |
| **身 高** |  | **生源地** |  | **户口****所在地** |  |
| **出 生****年 月** |  | **身份证****号码** |  |
| **毕业学校、专业及获得学位时间** | **硕士** |  |
| **博士** |  |
| **是否属定向或委培** |  | **外语程度** |  |
| **联系地址** |  | **固定电话** |  |
| **电子邮箱** |  | **移动电话** |  |
| **报考单位** |  |
| **个人****简历****（请从高中填起）** |  |
| **主要****家庭****成员****情况****（父母、配偶、子女、亲兄弟姐妹）** | **称 谓** | **姓 名** | **年 龄** | **工作单位及职务** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **参加****学生会、****社团** **活动、社会实践活动情况** |  |
|  **参与、主持课题情况** |  |
| **发表** **论文、专著情况** |  |
| **本人声明：上述填写内容真实完整。如有不实，本人愿承担一切法律责任。** **申请人（手写签名）： 年 月 日** |