|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| [2](http://wsjkw.weifang.gov.cn/XXGK/RSXX/201904/P020190409577791186600.doc)021年潍坊市第二人民医院公开招聘工作人员报名登记表 | | | | | | |
| **报考岗位序号** |  | **报考岗位** | |  | | 贴照片处 |
| **姓名** |  | **性别** | |  | |
| **出生年月** |  | **政治面貌** | |  | |
| **身份证号** |  | | | | |
| **毕业院校** |  | | | **毕业时间** | |  |
| **所学专业** |  | | | **学历及学位** | |  |
| **联系方式** | 电话： 微信号： 邮箱： | | | | | |
| **执业资格**  **取得时间** |  | | **执业范围** | |  | |
| **职称及任职年限** |  | | | | | |
| **生源地** |  | | | | | |
| **个人简历(从高中阶段填起，须注明每段经历的起止年月、所在学校或单位及任职情况)** |  | | | | | |
| **近三年发表论文及科研（发表时间，题目，杂志及位次；科研：时间，题目，奖励机关，等级及位次）** |  | | | | | |
| **备注** | **本人郑重承诺：此表我已完整填写，所填个人信息均属实，如信息填写不完整或有不实之处，出现所有后果由本人承担。**  **本人签名：**  **年 月 日** | | | | | |
|
|
|

**附件1**