附件2

宁波市北仑区人民医院公开招聘编外

工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | 性别 |  | | 出生  年月 |  | 民族 |  | 近期免冠  一寸照片 |
| 生源地/籍贯 |  | | | 户籍 | | |  | | 健康  状况 |  |
| 身份证号码 |  | | | | | 政治面貌 | |  | 入党/团时间 |  |
| 全日制教育/学位 |  | 毕业时间 | | | | |  | | 毕业院校  及专业 |  | |
| 在职教育/学位 |  | 毕业时间 | | | | |  | | 毕业院校及专业 |  | |
| 执业资格（职称）/取得时间 |  | | | | | | | | 执业范围 |  | |
| 外语语种  及级别 |  | | | | | | | | 身高 |  | |
| 详细通  讯地址 |  | | | | | | | | 手机  号码 |  | |
| 婚否 |  | | 配偶情况 | | | | | |  | | |
| 现工作单位及科室 |  | | | | | | | | 应聘岗位及代码 |  | |
| 临床实践考核时期（需一周） |  | | | | | | | | | | |
| 学习工作简历  （从高中起） |  | | | | | | | | | | |
| 奖惩  情况 |  | | | | | | | | | | |
| **本表所填写内容完全属实，如有作假，一经查实，取消报名资格。**  **承诺人签字（手写）**： 年 月 日 | | | | | | | | | | | |

注：每人限报一个岗位，填表时请保持字体清晰、页面工整；手写字体须正楷书写，由于字迹潦草原因造成的数据错误或无法联系的后果，由考生本人承担！