**附件2**

**江苏省中医院公开招聘资格复审表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | |  | **性别** |  | **出生年月** | |  | |
| **民族** | |  | **籍贯** |  | **政治面貌** | |  | |
| **学历** | |  | **学位** |  | **英语水平** | |  | |
| **计算机水平** | |  | **身份证号码** |  | | | | |
| **报考岗位** | |  | **报考岗位代码** |  | | | | |
| **联系电话** | |  | **邮箱地址** |  | | | | |
| **通讯地址**  **及邮编** | |  | | | | | | |
| **大专专业** | |  | **大专毕业学校** |  | | **大专毕业时间** | |  |
| **本科专业** | |  | **本科毕业学校** |  | | **本科毕业时间** | |  |
| **硕士专业** | |  | **硕士毕业学校** |  | | **硕士毕业时间** | |  |
| **博士专业** | |  | **博士毕业学校** |  | | **博士毕业时间** | |  |
| **主要学习、工作经历** |  | | | | | | | |
| **奖惩情况** |  | | | | | | | |
| **其他需要说明的情况** |  | | | | | | | |
| 本人承诺以上信息准确无误  签名：  年 月 日 | | | | | | | | |