附件2

**2023年郴州市中医医院高校公开招聘**

**编外聘用卫生专业技术人员（第二批）报名表**

|  |
| --- |
| **报考岗位（严格按附件1岗位名称填写）：** |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 一寸免冠照 |
| 民族 |  | 婚姻状况 |  | 特长 |  |
| 籍贯 |  | 身份证号 |  |
| 联系电话 |  | 档案保管单位 |  |
| 专业技术职务（职称） |  | 专业技术职称取得时间 |  |
| 最高学历情况 | 学历层次 |  | 专业或方向 |  |
| 毕业时间 |  | 毕业学校 |  |
| 执业情况 | 是否取得资格证　 |  | 是否已注册执业证 |  |
| 注册范围（专业） |  | 注册地点（单位） |  |
| 最高学历以前学历情况 | 起止时间 学历层次 学校 所学专业 |
|  |
| 工作经历 | 起止时间 工作单位所从事专业 |
|  |
| 获奖情况 |  |
| 应聘人承诺 |  本人承诺所提供的材料真实有效，符合应聘岗位所需的资格条件。如有弄虚作假，承诺自动放弃考试和聘用资格。  | 资格审查意见 |  经审查，符合应聘资格条件。 |
|  应聘人签名**（手写）**： | 审查人签名： |
|  年 月 日 |  年 月 日 |