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 | | | |