附件2：

平塘县中医医院

公开招聘合同制专业技术人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 名族 |  | | | 照片 |
| 出生年月 |  | 身高 |  | 政治面貌 |  | | |
| 身份证  号码 |  | 籍贯 |  | 联系电话 |  | | |
| 学历及  学位 |  | | | 所学专业 |  | | | |
| 毕业院校 |  | | | 毕业时间 |  | | | |
| 现工作  单位 |  | | | 工作年限 |  | | | |
| 家庭详细住址 |  | | | | | | | |
| 现居住  地址 |  | | | | | | | |
| 婚育状态 | 未婚□ 已婚□ | | | 执业证书 | | 有□ 无□ | | |
| 专业技术资格 | 初级士□ 初级师□ 中级□ 副高□ 正高□ | | | | | | | |
| 是否服从调配 | 服从□ 不服从□ | | | | | | | |
| 何时取得何种何级别执业资格证书 |  | | | | | | | |
| 有何特长 |  | | | | | | | |
| E-mail |  | | | 其他联系方式（父母或亲友姓名、单位电话） | | |  | |
| 主  要  简  历 | （从大学开始连续填写至今，实习时写出实习具体科室） | | | | | | | |
| 以上所填信息属实。如有弄虚作假之处，本人自愿承担取消应聘资格的后果。    承诺人（签名）： | | | | | | | | |