附件2：

2024年浙江省温岭市第一人民医院公开招聘医学卫生类

高学历人才报名表

招聘序号： 招聘职位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性别 |  | | 出生  年月 | | | 年 月 日 | | | | 近期2寸照片  （电子或实物） | |
| 政治面貌 |  | | 身份证  号码 |  | | | | | | | | |
| 户 籍  所在地 |  | | 婚姻  状况 |  | | | 档案保  管单位 | | |  | | |  | |
| 学历 |  | | 学位 |  | | | 专业  (详细到方向) | | |  | | 专硕/学硕 | |  |
| 联系方式 | 通信地址 | 邮编： | | | | | | | | | | | | |
| 电子邮件 |  | | | 手机 | | |  | | | 座机 | |  | |
| 学习经历（自高中起填写） | （按起始时间、毕业学校、专业、学历及学位顺序，可一并注明期间担任的主要职务、导师及其研究方向） | | | | | | | | | | | | | |
| 工作经历 | （按起始时间、工作单位、岗位、担任职务顺序） | | | | | | | | | | | | | |
| 专业技术  资格或执业资格及取得时间 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 与招聘岗位相关的其他实践经历、情况 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 近5年内受过的奖励或处分 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 备 注 | 本人声明：上述填写内容真实完整。如有不实，本人愿承担一切法律责任。  申请人（签名）： 需手写签名 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 审核人 | 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |