附件 2

2024 年榆林市榆阳区公立医院公开引进高层次人才报名表

<table>
<tr><td>姓　名</td><td></td><td>性　别</td><td></td><td>民　族</td><td></td><td rowspan="4"></td></tr>
<tr><td>出生年月</td><td colspan="3"></td><td>政治面貌</td><td></td></tr>
<tr><td>身份证号码</td><td colspan="3"></td><td>籍　贯</td><td></td></tr>
<tr><td>第一学历
毕业学校及专业</td><td colspan="3"></td><td>毕业时间</td><td></td></tr>
<tr><td>最高学历
毕业学校及专业</td><td colspan="3"></td><td>毕业时间</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>执业资格</td><td colspan="3"></td><td>英语等级</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>现任职资格层次</td><td colspan="3"></td><td>任职时间</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>计算机等级</td><td></td><td>健康状况</td><td></td><td>婚姻状况</td><td></td></tr>
<tr><td>报考单位</td><td colspan="3"></td><td>报考岗位</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>联系方式 1</td><td colspan="3"></td><td>联系方式 2</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>教育、工作经历
（从高中填起）</td><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td>专业特长</td><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td>本人承诺</td><td colspan="6">本人郑重承诺：
本表格所填信息真实准确，如有虚假，责任自负。

报名人：　　年　月　日</td></tr>
</table>