附件 2：

# 2024 年新野县人民医院校园招聘人才报名登记表

报名岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **个人基本情况** | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 |  | | 性别 | |  | | 民族 |  | 出生  年月 | |  | 粘贴一寸免冠彩照 | | |
| 户口所在 地 |  | | | | | | | | 政治面貎 | |  |
| 家庭住址 |  | | | | | | | | 健康状况 | |  |
| 学 历 |  | | 学制 |  | | | 所 学  专 业 | |  | | |
| 毕业院校 |  | | | | | | | 是否为“双  一流”高校 | |  | | 毕业  时间 | |  |
| 身份证号码 |  | | | | | | | 联系电话 | |  | | | | |
| **学习及社会实践经历** | | | | | | | | | | | | | | |
| 起止时间  （从大学填起） | | 单位名称 | | | | | | | | | | | 学习或从事  专业 | |
|  | |  | | | | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | | | | | |  | |
| **报名所提供的材料：请在对应空格内划“√”** | | | | | | | | | | | | | | |
| 个人简历 | 身份证 | | 资格证 | | | 学生证 | | | 教育部学籍在线验证报告 | | | | | |
|  |  | |  | | |  | | |  | | | | | |
| **本人对所填内容的保证** | | | | | | | | | | | | | | |
| 本表所填写的信息准确无误，所提交的证件、资料和照片真实有效。  本人签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 资格审查意见：  审核人签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |