|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件2： | | | | | | | | | | |
| **吕梁市第三人民医院2024年公开招聘报名登记表** | | | | | | | | | | |
| **报考岗位：** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **姓 名** |  | | **性 别** |  | **政治**  **面貌** |  | **出生年月** |  | **贴照片处** | |
| **身份证号** |  | | | | **民族** |  | **户籍地** |  |
| **本科毕业院校** | |  | | | | **本科**  **毕业时间** |  | |
| **本科所学专业** | |  | | | | **本科学位** |  | |
| **研究生毕业院校** | |  | | | | **研究生**  **毕业时间** |  | | | |
| **研究生所学专业** | |  | | | | **研究生**  **学位** |  | | **学位**  **类型** |  |
| **备 注** | |  | | | | | | | | |
| **符合岗位要求**  **的资格证件** | |  | | | | | | | | |
| **健康状况** |  | | | **应届或往届** | |  | **本人手机号码** | |  | |
| **是否已就业** |  | | | **工作单位** | |  | | | | |
| **现档案**  **存放地** |  | | | | **签订聘用或劳动合同（含劳务派遣合同）并缴纳社会保险** | | | |  | |
| **现居住地址** |  | | | | **通信**  **地址** |  | | **邮 编** |  | |
| **紧急联络手机号码** | | |  | | | **电子邮箱** | |  | | |
| **工作简历** | **起止时间** | | | | **工作单位** | | | | **职 务** | |
|  | | | |  | | | |  | |
|  | | | |  | | | |  | |
| **专业职业资格证书情况** | **专业** | | **等级** | | **资格证书全称** | | | | **批准时间** | |
|  | |  | |  | | | |  | |
| **家庭主要成员 （父母、配偶及子女）** | **关 系** | | **姓 名** | | **在何地何单位工作（学习）** | | | | **职 务** | |
|  | |  | |  | | | |  | |
|  | |  | |  | | | |  | |
|  | |  | |  | | | |  | |
| **本人承诺： 以上填写内容真实准确，如有弄虚作假情况，一经查实，同意单位取消本人聘用资格。** | | | | | | | | | | |
| **报考人签字：**  **年 月 日** | | | | | | | | | | |