**附件2：**

202**2年度枣庄市人民医院引进备案制高层次急需紧缺人才报名登记表**

**应聘岗位：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | 性别 |  | 出生  年月 |  | 政治  面貌 | |  | 1寸  近期  免冠  照片 | |
| 籍贯 | | |  | | | 出生地 |  | | | |
| 家庭住址 | | |  | | | 最高  学历 |  | 最高  学位 | |  |
| 毕业院校 | | |  | | | 毕业  时间 |  | | | |
| 所学专业（须和毕业证一致） | | |  | | | 研究  方向 |  | | | | 婚否 |  |
| 身份证号码 | | |  | | | | 联系电话 | |  | | | |
| 参加工作  时间 | | |  | | | | 电子邮箱 | |  | | | |
| 学习  简历 | | 1本科： 年 月- 年 月 学校 专业  2硕研： 年 月- 年 月 学校 专业  3博研： 年 月- 年 月 学校 专业 | | | | | | | | | | |
| 工作  简历 | |  | | | | | | | | | | |
| 执业证、规培情况及学习、工作期间获奖情况 | |  | | | | | | | | | | |
| 本人郑重承诺：本人所提供的个人信息、证明资料、证件等真实、准确。对因提供有关信息证件不实或违反有关纪律规定所造成的后果，本人自愿承担相关责任。  应聘人员签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 备注 | |  | | | | | | | | | | |