广东省第二人民医院阳山医院招聘人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | | 出生年月 | 年 月 （ 岁） | | 照  片 | | |
| 身高 | CM | | 民族 |  | | 籍贯 | 省 市（县） | |
| 政治面貌 | |  | | | | 婚姻状况 |  | |
| 现户籍地 | | 省 市（县） | | | | | | |
| 身份证号码 | |  | | | | | 联系电话 |  | | | |
| 通讯地址 | |  | | | | | 邮 编 |  | | | |
| 毕业院校 | |  | | | | | 毕业时间 | 年 月 日 | | | |
| 所学专业 | |  | | | | | 学历及  学位 | 学历： 学位： | | | |
| 原工作单位 | |  | | | | | 是否事业编人员 |  | | | |
| 专业技术资格 | |  | | | 取得时间 |  | 从业资格 |  | | 取得  时间 |  |
| 学习和工作  经历（学历  从大学写起） | |  | | | | | | | | | |
| 有何特长及  突出业绩 | |  | | | | | | | | | |
| 奖惩情况 | |  | | | | | | | | | |
| 报名人承诺 | | 本人承诺以上资料属实，如有不实之处，愿意承担相应责任。  报名人签名： 报名时间： | | | | | | | | | |
| 部 门  审 核  意 见 | | 根据招聘公告和职位要求对报名者资料审核，符合□/不符合□报考。  审核人 ： 审核时间： 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 备 注 | |  | | | | | | | | | |