附件二：

**贵州省第三人民医院2018年公开招聘**

**工作人员报名表**

报考岗位： 报考岗位位代码：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性别** |  | **出生日期** |  | 请粘贴本人一寸白底照片 |
| **身 份 证****号 码** |  | **民族** |  | **政治面貌** |  |
| **婚 姻****状 况** |  | **健 康****状 况** |  | **身 高** |  |
| **现 户 口****所 在 地** |  | **毕 业****时 间** |  | **学历** |  | **学位** |  |
| **最 后 毕****业 学 校** |  | **所学专业** |  |
| **现 工 作****单 位** |  | **参 加 工****作 时 间** |  | **现从事****专 业** |  |
| **现具备专业技术职务** |  | **是否取得****规陪证** |  | **规陪结束时间** |  |
| **主要学习及工作简 历（从大学至今）** | **起 止 年 月** | **在 何 单 位（学 校）** | **任 何 职 务** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **大学英语****等 级** |  | **分数**  |  | **本人身份（请打“√”）** |
| **在职** | **待业** | **学生** |
| **通讯地址** |  | **邮政****编码** |  |  |   |  |
| **联系电话** |  | **Email地址** |  |
| **应聘人员签字** | **资格审查意见** |
| **应聘人员签字确认以上信息真实准确，如有误影响本次公开招聘，后果由应聘人员本人承担。**应聘人员签字： 年 月 日 |  审查人签字： 盖章： 年 月 日  |