附件2：

**秦皇岛市第三医院**

**2022年选聘工作人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 应聘岗位名称 |  | | | | | | | 应聘岗位代码 | | | |  | | | | 照片（将电子照片粘贴到栏内） | | |
| 姓名 |  | | | 性别 | |  | | | 出生年月 | | |  | | | |
| 政治面貌 |  | | | 民族 | |  | | | 籍贯 | | |  | | | |
| 身份证号 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 联系电话 |  | | | | | | 户口所在地 | | | | |  | | | | | | |
| 最高学历 |  | | 最高学位 | | | |  | | | | | 所学专业 | | | |  | | |
| 毕业时间 |  | | 毕业院校 | | | |  | | | | | | | | | 培养方式 | |  |
| 执业证书取得时间 | | |  | | | | 执业范围 | | | | | | | |  | | | |
| 是否具有规培合格证书 | | |  | | | | 规培合格证书取得时间 | | | | | | |  | | | | |
| 家庭住址 |  | | | | | | 邮箱地址 | | | |  | | | | | | | |
| 现工作单位 |  | | | | | | 现任职务 | | | |  | | | | | | | |
| 学习简历  （从高中填起） | 学习起止时间 | | | | | | 毕业院校 | | | | | | 专业 | | | | 学习形式 | |
|  | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | |
|  | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | |
|  | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | |
|  | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | |
| 工作简历 | 工作起止时间 | | | | | | 工作单位及科室 | | | | | | 所在岗位 | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |
| 家庭主要成员及社会关系 | 关系 | 姓名 | | | 年龄 | | 政治面貌 | | | 工作单位及职务 | | | | | | | | |
|  |  | | |  | |  | | |  | | | | | | | | |
|  |  | | |  | |  | | |  | | | | | | | | |
| 其他需说明的情况 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |

本人承诺以上填写内容均真实、完整、有效，不存在不能报名情形，招聘单位可对上述信息进行核实，并由本人承担所有法律责任。如填写内容不真实、完整、有效，可作为招聘单位解除劳动合同的依据。

签名：