附表2-2：

**咸阳市第一人民医院自主招聘工作人员报名表**

岗位类别： 岗位名称： 岗位代码：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 | |  | 民族 |  | | | 照   片 |
| 出生年月 |  | | 政治面貌 | |  | 户籍所在地 |  | | |
| 毕业院校 |  | | | | | 毕业时间 |  | | |
| 学历 |  | | 学位 |  | | 健康状况 |  | | |
| 取得职称 |  | | 婚姻状况 |  | | 现工作单位 |  | | | |
| 所学专业 |  | | | 外语水平 | |  | 计算机水平 | |  | |
| 身份证号 |  | | | 电子邮箱 | |  | | 电话 |  | |
| 学习经历  （从最高学历  起填至高中） | 毕业学校 | | | 起止时间 | | | 学历 | | 专业 | |
|  | | |  | | |  | |  | |
|  | | |  | | |  | |  | |
|  | | |  | | |  | |  | |
|  | | |  | | |  | |  | |
| 论文情况 |  | | | | | | | | | |
| 工作经历 |  | | | | | | | | | |
| **本人声明：上述填写内容真实完整。如有不实，本人愿承担一切法律责任。**  **申请人（签名）： 年 月 日** | | | | | | | | | | |
| 报考单位审核意见 | | 初审： 复核：  （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | |