**附件2**

**广西脑科医院2019年度公开招聘工作人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  | （贴2吋正面免冠照片） |
| 出生年月 |  | 身份证号码 |  |
| 参加工作时间 |  | 政治面貌 |  | 婚否 |  |
| 专业技术职务 |  | 有何执业资格证书 |  |
| 外语水平 |  | 计算机水平 |  |
| 有何特长 |  |
| 学历学位 | 全日制教 育 |  | 毕业院校专业和时间 |  |
| 在 职教 育 |  | 毕业院校专业和时间 |  |
| 现工作单位及职务 |  | 联系电话 |  |
| 现家庭住址及邮编 |  | 电子邮箱 |  |
| 报考岗位 |  |
| 个人主要简历 |  |
| 家庭主要成员 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 论文发表课题研究情况 |  |
| 资格初审意见 |   年 月 日 |
| 招聘复审意见 |  年 月 日 |
| 备 注 |   **本人保证所填内容和提供的材料及证件完全真实，否则，同意用人单位取消本人考试或录用资格。用人单位可针对本人应聘申请中所提供的相关信息进行诚信调查。**  **应聘人（签名）：** 年 月 日 |