|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件2： 2020年市一院自主招聘卫技人员报名表 | | | | | | | |  |  | | 专业要求 | | 学历  要求 | | 其他要求 | |
| 报考  岗位 | **急诊岗位** | | | | | | |  | | 外科学（骨外科脊柱方向） | | 硕士 | | 2019年全日制应届生，具有相应学位，本科阶段为全日制临床医学专业。 | |
| **考生个人信息** | | | | | | | |  |  | | 内科学（呼吸系病）、临床医学（呼吸病方向） | | 硕士 | | 2019年全日制应届生，具有相应学位，本科阶段为全日制临床医学专业。 | |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 户籍地 |  |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 婚姻状况 |  | 专技职称 |  |
| 工作时间 |  | 现工作单位 |  | | 身份证号 |  | |
| 毕业时间 |  | 毕业院校 |  | | | 所学专业 |  |
| 最高学历 |  | 最高学位 |  | | | 从业执业资格 |  |
| 移动电话 |  | | 联系地址 |  | | | |
| **学习经历（从高中开始填写）** | | | | | | | |
| 序号 | 起止年月 | | 毕业院校 | | | 所学专业 | 学历 |
| 1 |  | |  | | |  |  |
| 2 |  | |  | | |  |  |
| 3 |  | |  | | |  |  |
| **工作经历** | | | | | | | |
| 序号 | 起止年月 | | 工作单位 | | | | 职位 |
|  |  | |  | | | |  |
|  |  | |  | | | |  |
|  |  | |  | | | |  |
| **社会关系** | | | | | | | |
| 序号 | 姓名 | 关系 | 工作单位 | | | 职务 | 政治历史 |
| 1 |  |  |  | | |  |  |
| 2 |  |  |  | | |  |  |
| 3 |  |  |  | | |  |  |
| 填表人： |  |  |  | 填写时间： | |  |  |