附件2 ：

保定市徐水区人民医院应聘人员报名表

报考专业： 编号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 小2寸照片 |
| 籍贯 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 第一学历 | 所学专业 |  | 毕业时间 |  |
| 毕业学校 |  |
| 最高学历 | 所学专业 |  | 毕业时间 |  |
| 毕业学校 |  |
| 家庭住址 |  | 现工作单位 |  |
| 执业证书 | 专业名称取得时间：最后注册时间及地点 | 职称资格 | 专业名称：资格类别取得时间： |
| 学历经历（从初中毕业起） | 起止年月 | 毕业院校 | 所学专业 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 工作经历 | 起止年月 | 工作经历 | 岗位 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 发表论著及科研成果 | 时间 | 题目 | 获奖情况 |
|  |  |  |