**附件2**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | | **性别** |  | | **出生年月** | |  |  | |
| **民族** |  | | **政治面貌** |  | | **婚姻状况** | |  |
| **籍贯** |  | | **职称** |  | | **职称取得时间** | |  |
| **身高** |  | | **体重** |  | | **有无遗传病史** | |  | | |
| **第一意向科室、岗位**  **（报考职位）** | | |  | **第二意向科室、**  **岗位** | |  | | **第三意向科室、岗位** | |  |
| **是否愿意被调剂** | | | **□是 □否** | | | | | | | |
| **研究生阶段（学历、学位、起止时间、毕业院校、所学专业、教育形式、学制）** | | | 例：XXXX.XX--XXXX.XX XX学校XX院（系）XX专业硕士/博士研究生学习（全日制/非全日制，X年制），获得XX学位 | | | | | | | |
| **本科阶段（学历、学位、起止时间、毕业院校、所学专业、教育形式、学制）** | | | 例：XXXX.XX--XXXX.XX XX学校XX院（系）XX专业大学本科学习（全日制/非全日制，X年制），获得XX学位 | | | | | | | |
| **身份证号码** | |  | | | **联系方式** | |  | | | |
| **现工作单位** | |  | | | **参加工作时间** | |  | | | |
| **通讯地址** | |  | | | **紧急联系方式** | |  | | | |
| **工作简历（起止时间、工作单位、科室、岗位及职务等）** | | | 例：XXXX.XX--XXXX.XX XX医院XX科医师/护士（根据职称填写）  注：在全日制学校就读期间参加的社会实践、实习、兼职等属于勤工俭学，不能计算为工作经历 | | | | | | | |
| **外语、计算机、其他证书情况、奖惩情况、科研课题、论文发表及所报考职位要求的其他情况等** | | | 1.是否有住院医师规范化培训合格证：□是 □否，取得时间： ，规培专业： 。  2.英语水平（等级）描述： ；计算机水平（等级）描述： 。  3.其他证书（等级）描述： 。  4.特长描述： 。  5.其他： 。 | | | | | | | |
| **考生承诺** | | **此表如实填写，如有弄虚作假，一经查实，取消资格。**  **签名： 年 月 日** | | | | | | | | |

**台州市妇女儿童医院公开招聘工作人员报名表**