**附件2：九江市濂溪区人民医院编制外工作人员招聘报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 性别 |  | | 民族 |  | 照片 |
| 出生年月 | |  | 政治面貌 |  | | 籍贯 |  |
| 身份证号码 | | |  | | | 职称 |  |
| 联系电话 | | |  | | 健康状况 | |  |
| 学历 | | 全日制 |  | | 毕业时间、 院校、专业 | |  | |
| 非全日制 |  | | 毕业时间、 院校、专业 | |  | |
| 报考岗位 | |  | | | 取得执业证及 资格证名称 | |  | |
| 简历 | 起止时间 | | 学习/工作单位经历 | | | | 专业/职位 | |
|  | |  | | | |  | |
|  | |  | | | |  | |
|  | |  | | | |  | |
|  | |  | | | |  | |
| 本人自愿报名参加招聘，并承诺保证所填写资料真实。  签名:   年 月 日 | | | | | | | | |