**附件2：**

2022年铜仁市第二人民医院公开引进

急需紧缺专业技术人才报名表

报名序号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 籍贯 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 参加工作时间 |  | 健康状况 |  |
| 专业技术职称 |  | 专业技术职称取得时间 |  |
| 学历学位 | 全日制教育 |  | 毕业院校 及专业 |  | 毕业时间 |  |
| 在职教育 |  | 毕业院校 及专业 |  | 毕业时间 |  |
| 身份证号码 |  |
| 现工作单位 |  |
| 是否符合报考岗位所要求的资格条件 |  | 招聘岗位及岗位代码 |  |
| 本人联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 主要简历 | （从大学开始连续填写至今） |
| 以上信息均为真实情况，若有虚假、遗漏、错误，责任自负。  考生（签名）：  |
| 报名资格审查意见 | 审查人（签名）： 年 月 日 |