附件：2

**[台江县人民医院2024年公开引进备案制专业技术人员报名表](http://www.gztaijiang.gov.cn/news/tzgg/201910/W020191028555664858576.doc%22%20%5Co%20%22%E9%99%84%E4%BB%B62%EF%BC%9A%E5%8F%B0%E6%B1%9F%E5%8E%BF%E4%BA%BA%E6%B0%91%E5%8C%BB%E9%99%A22019%E5%B9%B4%E4%B8%8B%E5%8D%8A%E5%B9%B4%E5%85%AC%E5%BC%80%E5%BC%95%E8%BF%9B%E5%A4%87%E6%A1%88%E5%88%B6%E4%B8%93%E4%B8%9A%E6%8A%80%E6%9C%AF%E4%BA%BA%E5%91%98%E6%8A%A5%E5%90%8D%E8%A1%A8.doc)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 籍贯 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 学历学位 |  | 毕业时间 |  |
| 现户口所在地 |  | 是否是全日制普通高校学历 |  |
| 家庭详细住址 |  |
| 身份证号码 |  |
| 现工作单位 |  |
| 何时取得何种何级别执业资格证书 |  |
| 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 | 手机：座机： | 其他联系方式（父母或亲友姓名、单位电话） |  |
| 主要简历 | （从初中开始连续填写至今） |
| 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 |