附件2

遵义医科大学附属医院

2024年第二次简化考试程序招聘博士配偶工作人员报名表

报考岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |  |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 出生地 |  |
| 政 治 面 貌 |  | 婚 姻状 况 |  | 所 学专 业 |   |
| 学历及毕业时间 |  | 毕业院校 |  | 身份证号码 |  |
| 联 系地 址 |  | 联系电话 | 2 |
| 计算机能力/级别 |  | 英语能力(语种/级别) |  |
| 执业资格证书情况 |  |
| 特 长 |  | 健康状况 |  |
| 个人学习及工作简历（自高中起） |  |
| 家庭成员及基本情况 | 姓 名 | 性 别 | 与本人关系 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 本人声明：上述填写内容真实完整。如有不实，本人愿承担一切法律责任。申请人： 年 月 日 |