附件2：

**秦皇岛市第三医院**

**2022年选聘工作人员报名表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 应聘岗位名称 |  | 应聘岗位代码 |  | 照片（将电子照片粘贴到栏内） |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 政治面貌 |  | 民族 |  | 籍贯 |  |
| 身份证号 |  |
| 联系电话 |  | 户口所在地 |  |
| 最高学历 |  | 最高学位 |  | 所学专业 |  |
| 毕业时间 |  | 毕业院校 |  | 培养方式 |  |
| 执业证书取得时间 |  | 执业范围 |  |
| 是否具有规培合格证书 |  | 规培合格证书取得时间 |  |
| 家庭住址 |  | 邮箱地址 |  |
| 现工作单位 |  | 现任职务 |  |
| 学习简历（从高中填起） | 学习起止时间 | 毕业院校 | 专业 | 学习形式 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 工作简历 | 工作起止时间 | 工作单位及科室 | 所在岗位 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 家庭主要成员及社会关系 | 关系 | 姓名 | 年龄 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 其他需说明的情况 |  |

本人承诺以上填写内容均真实、完整、有效，不存在不能报名情形，招聘单位可对上述信息进行核实，并由本人承担所有法律责任。如填写内容不真实、完整、有效，可作为招聘单位解除劳动合同的依据。

签名：