**附件2**

**海东市第二人民医院2021年自主招聘医务人员个人简历**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生日期 |  |  |
| 籍 贯 |  | 民 族 |  | 政治面貌 |  |
| 学 历 |  | 学 位 |  | 专 业 |  |
| 电子邮箱 |  | | | 生源地 |  |
| 毕业院校 |  | | | 毕业时间 |  |
| 规培专业及时间 |  | | | 规培基地及是否取得结业证书 |  | |
| 家庭住址 |  | | | 联系电话 |  | |
| 外语水平 |  | | | 计算机水平 |  | |
| 应聘岗位 |  | | | 是否服从调剂 |  | |
| 教  育  经  历 |  | | | | | |
| 社会实践或实习经历 |  | | | | | |
| 奖  惩  情  况 |  | | | | | |
| 特  长  爱  好 |  | | | | | |
| 家庭主要成员情况 | 姓 名 | | 关 系 | 出生日期 | 籍 贯 | |
|  | |  |  |  | |
|  | |  |  |  | |
|  | |  |  |  | |
|  | |  |  |  | |
| 以上信息均属实，如有虚假，由本人承担相应责任 | | | | | | |