附件2：

**黔西市中医医院公开招聘编外合同制专业技术人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 照片（近期1寸正面半身免冠彩色证件照） |
| 身份证号 |  | 出生日期 |  |
| 政治面貌 |   | 户籍所在地 |  | 生源地 |  |
| 学历 |  | 学位 |  | 毕业时间 |  |
| 所学专业具体名称 |  | 毕业院校 |  |
| 工作单位 |  | 工作年限 |  | 参加工作时间 |  |
| 专业职称（职务） | 　 | 执业资格证 |  |
| 其他证书 |  | 电子邮箱 |  |
| 是否满足该职位要求的其它报考条件 | 　 | 联系电话 |  |
| 报考岗位 |  | 意向科室 |  |
| 主要简历（从高中开始填写） |  |
| 报名信息确认栏 | 以上填写信息均为本人真实情况，若有虚假、遗漏、错误，责任自负。 考生签名：  |