**附表二：2023年南京医科大学附属泰州人民医院校园公开招聘高层次人才报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　　名 |  | 身份证号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 户籍所在地 |  | 籍贯 |  | 性别 |  | 民族 |  | 贴照片处（一寸彩照） |
| 政治面貌 |  | 最高学历及学位 |  |
| 毕业院校 |  | 毕业时间 |  |
| 所学专业（以毕业证为准） |  | 所获学位（以学位证为准） |  |
| 现工作单位 |  | 参加工作时间 |  |
| 家庭地址 |  | 联系电话 | 1. | 2. |
| 报考岗位代码 |  |  |  |
| 简  历（从高中填起） |  |
| 奖惩情况 |  |
| 家庭成员 | 姓名 | 关系 | 所在单位 | 职务（职称） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 是否存在《江苏省事业单位公开招聘人员办法》第三十六回避关系 | IMG_256IMG_257       是         否 |
| 信息确认 | **本人对以上所填内容的真实性、准确性负责，如因选报岗位不当或所填写内容不真实、不准确、不全面而影响考试和聘用的，愿责任自负。**   签字：                年   　月   　日  |
| 审核意见 |   审核人签字：                                                                                 年     月     日 |

报名序号：                   （考生不填）