附表2：

**咸阳市第一人民医院自主招聘工作人员报名表**

岗位类别： 岗位名称： 岗位代码：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 照片 |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 户籍所在地 |  |
| 毕业院校 |  | 毕业时间 |  |
| 学历 |  | 学位 |  | 健康状况 |  |
| 取得职称 |  | 婚姻状况 |  | 现工作单位 |  |
| 所学专业 |  | 外语水平 |  | 计算机水平 |  |
| 身份证号 |  | 电子邮箱 |  | 电话 |  |
| 学习经历（从最高学历起填至高中） | 毕业学校 | 起止时间 | 学历 | 专业 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 论文情况 |  |
| 工作经历 |  |
| **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（签名）： 年 月 日** |
| 报考单位审核意见 | 初审： 复核：（盖章） 年 月 日 |