附件2：

宜宾市叙州区南广镇卫生院

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **民 族** |  | 粘贴照片处 |
| **出生年月** |  | **籍 贯** |  | **政 治****面 貌** |  |
| **家庭住址** |  | **电话号码** | **1.** |
| **2.（备用）** |
| **学历学位** | **全日制学历** |  | **E-mail** |  |
| **在职学历** |  |
| **毕业院校****所学专业** | **全日制** |  | **毕业时间** |  |
| **在 职** |  |  |
| **现执业资格****及取得时间** |  | **现职称及****取得时间** |  |
| **报考岗位** |  | **专业特长** |  |
| **个人简历****（请从专业学习经历开始）** |  |
| **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 |
| **招聘意见** |  |

临聘人员招聘报名表