附件2：

太原市万柏林区医疗集团中心医院招聘报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 应聘岗位 | 🞎医疗岗 🞎医技岗  🞎护理岗 | | | | | | | | | 照片 |
| 姓名 |  | 性别 | |  | | 民族 |  | | |
| 政治面貌 |  | 籍贯 | |  | | 出生日期 |  | | |
| 毕业院校 |  | | 毕业时间 | | |  | | | |
| 所学专业 |  | | | | | | | | | |
| 现有技术资格 |  | | | | 现有技术资格取得时间 | | |  | | |
| 手机号码 |  | | | | 电子邮箱 | | | |  | |
| 通讯地址 |  | | | | | | | | | |
| 学  习  工  作  经  历 |  | | | | | | | | | |
| 获奖情况及参加社会活动情况 |  | | | | | | | | | |
| 专业知识与主要技能 | （包括外语与计算机水平等） | | | | | | | | | |
| 发表文章 及其他科研学术成果 |  | | | | | | | | | |
| 自我评价 |  | | | | | | | | | |
| 本人  承诺 | 上述填写内容和提供的相关资料真实，符合公告的招聘条件。如有不实，弄虚作假，本人自愿放弃聘用资格并承担相应责任。  本人签名： 年 月 日 | | | | | | | | | |

注：此表须A4纸正反面打印。