附件2：

青海省心脑血管病专科医院

2019年度公开招聘临聘工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 籍 贯 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 身份证号 |  | 联系方式（2个） |  |
| 是否取得资格证书 |  | 报考岗位 |  |
| **中专、大专学历相关信息** |
| 中专毕业院校 |  | 毕业时间 |  |
| 所学专业 |  | 学制 |  |
| 大专毕业院校 |  | 毕业时间 |  |
| 所学专业 |  | 学制 |  |
| **本科学历相关信息** |
| 本科毕业院校 |  | 毕业时间 |  |
| 所学专业 |  | 学位 |  | 学制 |  |
| **研究生学历相关信息** |
| 硕士毕业院校 |  | 毕业时间 |  |
| 所学专业 |  | 学位 |  | 学制 |  |
| 个人简历： |
|
|
|
|

**备注1：**请将此表填写后，将电子版文档命名为：姓名+应聘岗位+学历，发送至：149129554@qq.com