附件2.

宁海县第一医院公开招聘卫生高学历紧缺人才报名表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 身份证号 |  |
| 性 别 |  | 出生年月 |  | 民族 |  |
| 学 历 |  | 学位 |  | 是否事业在编 |  |
| 执业医师资格取得时间 |  | 规培证书取得时间 |  |  |  |
| 毕业院校 |  | 毕业时间 |  |
| 所学专业 |  | 参加工作时间 |  |
| 报考职位 |  |
| 通讯地址 |  |
| 手机1 |  | 手机2 |  |
| 户籍地 |  |
| 个人简历 |  |
| 本人报考所填内容及提供材料真实、完整。否则一切责任自负。报考者签名： 年 月 日 | 招初考审单意位见 | 初审意见：签名：年 月 日 |

注： 1、所学专业应与报考职位要求相符；2、报考职位与公告中的招聘职位名称一致；

 3、个人简历从高中毕业开始填写。