附件2 眉山市人民医院招聘报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  | 标准照（一寸红底彩色标准照） |
| 政治面貌 |  | 籍贯 |  |
| 电话 |  | 身份证号 |  |
| 应聘科室、岗位 |  | 愿调配岗位 |  |
| 毕业学校及时间 |  | 专业 |  | 学历 |  |
| 学位 |  |
| 籍贯 |  | 身体状况 |  | 身高 |  |
| 是否规培 | □是 □否 | 规培基地及规培方向 |  | 规培结业时间 |  |
| 职称 |  | 现在状况 | □在校未毕业 □在规培 □待业 □编制内职工 □编制外职工 |
| 个人学习、工作简历（从大学开始） |  |
| 奖惩情况 |  |

签名确认：

时间： 年 月 日