附件2

清镇市中医医院医共体犁倭分院招聘编制外人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  | 本人照片 |
| 出生年月 |  | 工作年限 |  | 身高 |  |
| 身份证号 |  | 婚姻状况 |  |
| 报考岗位代码 |  | 最高学历 |  |
| 最高学历毕业院校及专业 |  | 毕业时间 |  |
| 已取得资格证书、执业证书 |  | 联系地址 |  |
| 现工作单位及职务 |  | 联系电话 |  |
| 学习及工作简历 |  |
| 其他备注说明 |  |