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。