**附件2：**

**2023年鸡西市人民医院**

**公开招聘编外急需紧缺工作人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | 性别 | | |  | | 民族 | |  | | 政治  面貌 | |  | | | 2寸照片 | |
| 出生  年月 | |  | | 年龄 | | |  | | 身份  证号 | |  | | | | | | |
| 执业医师/护士  及执业范围 | | | |  | | | | | | 规培专业  及毕业时间 | |  | | | | | |
| 报考岗位名称 |  | | | | | 原单位 | | | |  | | 原专  业 | |  | | | 职  称 | |  |
| 第一  学历 |  | | 所学专业 | |  | | | 毕业  院校 | |  | | | | 毕业时间 | |  | 受教育  形式 | |  |
| 最高  学历 |  | | 所学专业 | |  | | | 毕业  院校 | |  | | | | 毕业时间 | |  | 受教育  形式 | |  |
| 联系电话1 | | |  | | | | | | | 联系电话2 | | | |  | | | | | |
| 简  历  ︵  从  高  中  起  ︶ | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |

备用相片粘贴处： 考 生 签 字：

资格审查人签字：