附件2

保山市第二人民医院2024年高校毕业见习生招募报名表

报名岗位：　　报名序号：　　号　　报名时间：　　年　月　　日

<table>
<tr><td>姓名</td><td colspan="2"></td><td>性别</td><td></td><td>民族</td><td></td><td rowspan="3">照片</td></tr>
<tr><td>出生年月</td><td colspan="2"></td><td>籍贯</td><td></td><td>政治面貌</td><td></td></tr>
<tr><td>毕业院校</td><td colspan="4"></td><td>毕业时间</td><td>年　月　日</td></tr>
<tr><td>所学专业</td><td colspan="3"></td><td>学历</td><td></td><td>学位</td><td></td></tr>
<tr><td>毕业证号</td><td colspan="3"></td><td colspan="2">就业创业证号</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>专业技术资格</td><td colspan="3"></td><td colspan="2">取得时间</td><td colspan="2">年　月　日</td></tr>
<tr><td>身份证号码</td><td colspan="3"></td><td colspan="2">联系电话</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>通讯地址</td><td colspan="7"></td></tr>
<tr><td rowspan="7">个人简历
（从大专（大学）读书开始填）</td><td colspan="2">起止年月</td><td colspan="3">学校或单位</td><td colspan="2">学习专业或工种（岗位）</td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td colspan="3"></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td colspan="3"></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td colspan="3"></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td colspan="3"></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td colspan="3"></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td colspan="3"></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>参加社团组织及任职情况、获奖情况</td><td colspan="7"></td></tr>
<tr><td>见习基地审核意见</td><td colspan="7">审核人：　　（盖章）
年　　月　　日</td></tr>
</table>