附件2

2024年瑞金市总医院公开招聘编制外用人控制数人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |   | 民 族 |  | 政治面貌 |  | 1寸免冠近照 |
| 出生年月 |  | 参加工作时间 |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 专业职称 |  | 特长 |  |
| 现工作单位 |  |
| 学历、毕业院校及专业 | 比如：本科、南昌大学临床医学专业 |
| 报考单位及岗位 |  |
| 个人简历 | 时 间 | 学习、实践或兼职单位职务 | 证明人  |
|  | 个人简历包括教育经历和工作经历，教育经历从高中起 |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 奖惩情况 |  |
| 诚信申明：本人保证上述填写信息和报考时所提供的资格证、学历证、身份证等证件真实有效，如因填写有误或提供的证件不实而造成的成果，本人愿意承担一切责任。报名人员签名： 年 月 日 |
| 审核意见 | 审核人： 审核时间： 年 月 日 |