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 | | | | | | | | | | | |