附件2：

海南省第二人民医院

2023年公开招聘工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生年月 |  | 相 片 |
|  籍贯 |  | 身份证号码 |  | 身高（cm） |  |
| 家庭住址 |  | 邮政编码 |  | 联系电话 |  |
| 毕业学校及毕业证书号 |  | 所学专业 |  | 学历 |  |
|  学位 |  | 职称 |  | 应聘岗位 |  |
|  婚否 |  | 健康状况 |  | 政治面貌 |  |
| 个人主要简历 | 起止年月 | 单位及职务 | 证明人及身份 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 家庭主要成员 | 关系 | 姓名 | 出生日期 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 个人工作业绩、学术情况简介 |  |
| 应聘承诺 | 以上表格所填内容属实，若有虚假，所聘单位有权解除聘用合同。 应聘者签名：  |