附件 2：

嘉兴市南湖区人民医院公开招聘工作人员报名表

报考岗位： 岗位序号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 身份证号 | |  | | | | 照 片 |
| 民 族 |  | | 性 别 | | 政 | 政治面貌 |  | |
| 学 历 |  | | 学位 |  | 硕士学位性质（专硕/学硕） | | |  |
| 毕业院校 | |  | | | 毕业专业 | | |  |
| 毕业时间 | | |  | | 规培专业 | | |  | |
| 现工作单位及岗位 | | |  | | | | | 婚姻状况 |  |
| 通讯地址 |  | | | | | | | 邮政编码 |  |
| 联系方式 |  | | | | | | | Email 地址 |  |
| 学习、工作 经历（从高中经历填起） |  | | | | | | | | |
| 奖惩情况 |  | | | | | | | | |
| 家庭主要  成员情况 |  | | | | | | | | |
| 个人承诺 | 本人承诺所填写的报名信真实、完整。如有虚假，自愿取消资格并承担相应责任。  签名： 时间： 年 月 日 | | | | | | | 用人单位意见：  签字：  年 月 日 | |