|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件2：  **黑龙江省口腔病防治院**  **2024年招聘合同制工作人员报名信息表** | | | | | | | | |
| 报考岗位 |  | | | | | | | |
| 基本资料 | | | | | | | | |
| 姓名 |  | 身份证号 |  | | | | | 贴照片 |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 婚姻状况 |  | | |
| 毕业院校 |  | | 所学专业 |  | | | |
| 学历 |  | | 学位 |  | | | |
| 毕业时间 |  | | 职称 |  | | | |
| 执业资格证书 | □有  □无 | | 邮箱 |  | | | |
| 户籍所在地 |  | | 档案所在地 | |  | | | |
| 手机号码 |  | | 固定电话 | |  | | | |
| 学习经历（由高到低填写至高中学习经历） | | | | | | | | |
| 毕业学校 | | 学历 | 学位 | 毕业时间 | 学制 | 所学专业 | 学习形式 | |
|  | |  |  |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  |  |  | |
| 工作经历 | | | | | | | | |
| 自年月至年月 | | 工作单位 | | | | 职务 | | |
|  | |  | | | |  | | |
|  | |  | | | |  | | |
|  | |  | | | |  | | |
|  | |  | | | |  | | |
| 近三年业绩情况 | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |