附件2：烟台市牟平区中医医院(劳务派遣)公开招聘

报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 民族 |  |  |
| 最高学历 |  | 最高学位 |  |
| 政治面貌 |  | 所学专业 |  |
| 籍 贯 |  | 家庭住址 |  |
| 身份证号 |  | 现专业技术资格 |  |
| 联系电话 |  | 应聘岗位 |  |
| 学习简历（自高中起填写） | 起止年月 | 学历（学位） | 学校 | 专业 | 是否全日制 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 工作简历 | 起止年月 | 工作单位 | 职称（职务） | 是否缴纳保险 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 家庭成员情况 | 姓名 | 与本人关系 | 工作单位 | 职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |