附件2

**临海市医疗产业发展有限公司公开招聘**

**工作人员报名表**

报考岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 性别 |  | 出生日期 |  | 近期免冠  一寸彩照 |
| 身份证  号码 | |  | | | 参加工作  时间 |  |
| 政治面貌 | |  | 民族 |  | 籍贯 |  |
| 户籍  所在地 | |  | | 健康状况 |  | |
| 专业技术职称 | |  | | 执业资格证书 |  | | |
| 毕业院校 | | 全日制教育 |  | 毕业院校及专业 | |  | |
| 在职教育 |  | 毕业院校及专业 | |  | |
| 联系地址 | |  | | | 联系电话 |  | |
| 现工作  单位 | |  | | | 工作职务 |  | |
| 个人简历 | | 示例：  2010.07--2013.07 XXX高中  2013.09--2017.07 XXX学校XXX专业毕业，获XX学士学位  2017.07--2017.09 待业  2017.09--2020.07 XXX单位XXX部门XXX职务，负责XXXXXX工作  2020.07至今 XXX单位XXX部门XXX职务，负责XXXXXX工作 | | | | | |
| 家庭成员 | |  | | | | | |
| **本人承诺：上述填写内容和提供的相关依据真实，符合公告的条件。如有不实，弄虚作假，本人自愿放弃聘用资格并承担相应责任。**  承诺人（签名）： 年 月 日 | | | | | | | |
| 招审聘核单意位见 | 年 月 日 | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | |