附件2

玉林市妇女儿童医院

2025年招聘编制外聘用人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 | |  | 民族 | |  | 出生日期 |  | | 2寸证件照 | |
| 籍贯 |  | | 婚否 | |  | 身高 | |  | 政治面貌 |  | |
| 专业技术职务 | | |  | | | 取得时间 | | |  | | |
| 应聘岗位 | |  | | | | | 手机号 | |  | | |
| 教育经历（从高中填起，毕业时间需与毕业证相符） | | 学历 | 毕业时间 | | | 是否  全日制 | 学校 | | | | | 专业 | |
|  |  | | |  |  | | | | |  | |
|  |  | | |  |  | | | | |  | |
|  |  | | |  |  | | | | |  | |
| 工作经历（从第一次工作经历开始连贯记录） | | 起止时间（连贯） | | | | 工作单位 | | | | | 部门 | | 职务 |
|  | | | |  | | | | |  | |  |
|  | | | |  | | | | |  | |  |
|  | | | |  | | | | |  | |  |
|  | | | |  | | | | |  | |  |
| 家庭成员情况 | | 姓名 | | 成员关系 | | 工作单位 | | | | | 部门 | | 职务 |
|  | |  | |  | | | | |  | |  |
|  | |  | |  | | | | |  | |  |
|  | |  | |  | | | | |  | |  |
|  | |  | |  | | | | |  | |  |
|  | |  | |  | | | | |  | |  |
| 科研成果、工作业绩 | |  | | | | | | | | | | | |
| 获奖情况 | |  | | | | | | | | | | | |
| 应聘者承诺  （必须手写签名） | | 本人保证填报的信息材料真实、准确、合法、有效，若填报失实，本人自愿承担全部责任。    签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | |