**附件2：**

曲靖市马龙区中医医院2025年公开招聘编外（合同制）工作人员报名表

**报考科室及岗位： 填表日期： 年 月 日**

|  |
| --- |
| **个人基本情况** |
| **姓名** |  | **性别** |  | **出生年月** |  | **近半年内一寸****免冠正面照片****（必贴）** |
| **民族** |  | **政治面貌** |  | **入党时间** |  |
| **籍贯** |  | **婚姻状况** |  | **现居住地** |  |
| **身份证号** |  | **学历** |  |
| **毕业院校** |  | **专业** |  |
| **家庭住址** |  |
| **专业技术职称** |  |
| **专业技术资格** |  |
| **本人目前情况** | **□应届 □在职 □离职 □待业 □其他\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **联系电话** |  | **邮箱** |  |
| **是否接受岗位调剂** | **□是 □否** |
| **教育背景（从高中起）** |
| **学历** | **起止时间** | **毕业院校** | **专业** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **主要工作经历** |
| **起止时间** | **工作单位** | **工作岗位** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 其他需要说明的情况：（注：如有违法犯罪记录请说明，如无则填写“无”） |
| 本人承诺上述表格中所填写内容完全属实。   签名： 日期： 年 月 日 |

**填表说明：**

1.请填写并提交本表（电子版）报名，纸质版请打印出来签字后于资格复审时提交。

2.表中空格填不下时，可增加空行填写。