附件2：

**柴桑区总医院自聘编外卫生专业技术人员招聘报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性别** |  | **民族** |  | 上传电子照片 |
| **出生年月** |  | **政治面貌** |  | **籍贯** |  |
| **身份证号码** |  | **职称** |  |
| **联系电话** |  | **健康状况** |  |
| **学历** | **全日制** |  | **毕业时间、****院校、专业** |  |
| **非全日制** |  | **毕业时间、****院校、专业** |  |
| **报考岗位序号** |  | **取得执业证及资格证名称** |  |
| 简历 | 起止时间 | 学习/工作单位经历 | 专业/职位 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 本人自愿报名参加招聘，遵守招聘的各项规定以及纪律要求，诚实守信报考，并承诺保证所填写资料真实。不无故放弃资格，若有违反，愿按照规定接受处理。             签名：                   2025年   月   日 |