附件2

江安县总医院

2025年第二次招聘员额制人员报名信息表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性 别 |  | 民族 |  |  |
| 出生年月 |  | 参加工作时间 |  | 政治面貌 | 团员 |
| 学历 |  | 毕业学校及专业 |  |
| 现居住地 |  |
| 身份证号码 |  |
| 报考单位 |  | 报考岗位 |  |
| 联系电话1 |  | 联系电话2 |  |
| 本人简历 |  |
| 家关庭系成工员作及单主位要及社职会务 |  |