附件 2

**南京市红十字医院**

**2025年公开招聘高层次人才报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 照片 |
| 出生日期 |  | 政治面貌 |  |
| 证件类型 |  | 证件编码 |  |
| 报考岗位 |  | 报考专业 |  |
| 现有资格 | 　 | 资格取得时间 |  |
| 最高学历 |  | 毕业时间 |  | 毕业专业 |   |
| 毕业学校 |  | 培养方式 |  |
| 外语水平 |  | 计算机水平 |  |
| 原工作单位 |  |
| 参加工作时间 |  | 联系电话 |  |
| 通讯地址 |  |
| 个人简历（从大学起） |  |
| 获奖情况 |  |
| 是否为招聘条件第（二）条规定的不得报名应聘人员中的一种 | 是□ 否□ |
|  |

备注：个人简历含工作经历，需注明工作单位、工作岗位及年限。

填表人（签名）： 填表时间： 年 月 日