**附件2：**

淮北市公立医院校园招聘专业技术人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 籍贯 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 学历学位 |  | 毕业时间 |  |
| 现户口所在地 |  | 是否是全日制普通高校学历 |  |
| 家庭详细住址 |  |
| 身份证号码 |  |
| 现工作单位 |  |
| 何时取得何种何级别执业资格证书 |  | 是否符合报考岗位所要求的资格条件 |  |
| 本人联系电话 |  | 其他联系方式（父母或亲友姓名、单位电话） |  |
| 招聘单位 | 1.淮北市人民医院 | 2.淮北市中医医院 | 3.淮北市妇幼保健院 |
| **志愿选择（填单位序号，可填报1-3个志愿，根据成绩依据志愿号先后顺序录取**） | 第一志愿： | 对应报考岗位及代码 |  |
| 第二志愿： | 对应报考岗位及代码 |  |
| 第三志愿： | 对应报考岗位及代码 |  |
| 主要简历 | （从高中开始连续填写至今） |
| 以上信息全部真实有效，若有提供虚假、遗漏、错误信息所产生的一切后果，责任自负。考生（签名）：  |
| 报名资格审查意见 | 审查人（签名）： 年 月 日 |