**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 | | | | | | | | | |