**附件2**

**诸暨市中医医院公开招聘高层次和紧缺专业人才报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** | |  | **性别** | |  | **出生年月** |  | **照片** |
| **政治面貌** | |  | **民族** | |  | **籍贯** |  |
| **身高(cm)** | |  | **婚否** | |  | **执业**  **证书编号** |  |
| **最高学历**  **毕业专业** | |  | **毕业**  **时间** | |  | **毕业院校** |  | |
| **学位** | |  | **学制** | |  | **身份证号码** |  | |
| **应聘岗位** | |  | | | | **外语水平** |  | |
| **现家庭住址** | |  | | | | | | |
| **手机号码** | |  | | **家庭电话** | |  | **电子邮件** |  |
| **学习**  **简历**  **（从高中填起）** | | XXXX. X X—XXXX.XX 在XX（高中）读书；  XXXX.XX—至今 在XX（大学）XX院系XX专业读书；  （其中：XXXX.XX—XXXX. X X 在XX单位实习） | | | | | | |
| **曾获**  **荣誉** | | 按照资格审核要求提供相关获奖证书 | | | | | | |
| **本人声明：上述填写内容和所递交的资料真实完整，如有不实，本人愿意承担一切法律责任。**    **申请人（签名）： 年 月 日** | | | | | | | | |
| **资格审核意见** | **量化初评分： 初核人签字：**  **复核人 签字： （盖章）**  **2020年 月 日** | | | | | | | |

**招聘类型： 应聘岗位： 报名编号：**

注：1. 填写内容必须真实，如有虚假取消录用资格。2．通讯联系方式必须真实有效，如因填写错误无法联系的，责任自行承担。3．有关证明材料（原件及复印件）：身份证、毕业证书（就业推荐表）、执业证书（职称证书）、获奖证书、工作证明等在资格审查时递交。