附件2

衢州市第二人民医院公开招聘高层次人才报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 | |  | | | 出 生  年 月 | | |  | 照 片 |
| 民 族 |  | 籍贯 | |  | | | 政治  面貌 | | |  |
| 参加工作  时 间 |  | 专业技术职称 | |  | | | 入党  时间 | | |  |
| 学 习  情 况 | 全日制  教育最高学历 |  | | | | | 毕业院校及专业 | | |  | |
| 在职教育最高学历 |  | | | | | 毕业院校及专业 | | |  | |
| 身份证  号码 |  | | | | | | 联系  电话 | | |  | |
| 现工作单位及职务 |  | | | | | | | | | | |
| 报考单位 |  | | | | | 报考岗位 | |  | | | |
| 学  习  和  工  作  简  历 | （注：要求从高中毕业后开始填写，学习期间注明院校、系和专业、工作期间注明职务） | | | | | | | | | | |
| 奖惩情况 |  | | | | | | | | | | |
| 科研成果等反应个人专业水平的相关情况 |  | | | | | | | | | | |
| 主要家庭成员及重要社会关系) | 称谓 | | 姓名 | | 政治面貌 | | | | 工作单位及职务 | | |
|  | |  | |  | | | |  | | |
|  | |  | |  | | | |  | | |
|  | |  | |  | | | |  | | |
|  | |  | |  | | | |  | | |
| 单位初审意见 |  | | | | | | | | | | |
| 主管部门复审意见 |  | | | | | | | | | | |

注：1.本表请自行下载、A4纸正反打印。手写用黑色水笔或钢笔填写，要求书写工整规范。内容要真实。