附件2：

**铜陵市人民医院2021年人员招聘报名表**

**报考岗位：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | 性别 | | | |  | | | | 照片粘贴处 |
| 民族 |  | | | 籍贯 | | | |  | | | |
| 出生年月 |  | | | 政治面貌 | | | |  | | | |
| 英语水平 |  | | | 计算机水平 | | | |  | | | |
| 手机号码 |  | | | 电子邮箱 | | | |  | | | |
| 联系地址 |  | | | | | | | | | | |
| 专业技术职称 | |  | | | | 资格取得时间 | | | |  | | |
| 是否参加规培 | |  | | | | | 规培证取得时间 | | | |  | |
| 学习经历 | 学历 | | 毕业时间 | | 毕业学校 | | | | 专业及方向 | | | |
|  | |  | |  | | | |  | | | |
|  | |  | |  | | | |  | | | |
|  | |  | |  | | | |  | | | |
| 实习和工作  经历 |  | | | | | | | | | | | |
| 发表论文  情况 |  | | | | | | | | | | | |
| 奖惩情况 |  | | | | | | | | | | | |
| 本人承诺 | 上述所填写的内容均真实有效，如有虚假，本人自愿承担一切责任。 签名： 日期： 年 月 日 | | | | | | | | | | | |