附件2：

 **2021年兰陵县人民医院公开招聘合同制人员报名表**

报考岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 一寸彩照 |
| 政治面貌 |  | 民 族 |  | 婚姻状况 |  |
| 毕业院校 |  | 毕业时间 |  | 专 业 |  |
| 学历、学位 |  | 籍贯及家庭住址 |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 执业资格证编号及注册日期 |  |
| 有何文艺特长 |  |
| 学习经历 | 经历 | 起止年月 | 院校名称 | 所学专业 | 学制 |
| 高中（中专） |  |  |  |  |
| 大专 |  |  |  |  |
| 本科 |  |  |  |  |
| 硕士 |  |  |  |  |
| 工作经历 | 起止年月 | 实习、工作、培训单位 | 岗位 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 查体记录（本栏考生不填） | 身高（cm） |  |  |
| 体重（kg） |  |  |
| 体重指数（BMI） |  |  |
| 测量者签名 |  |

**本人保证以上填写项目准确，现场报名提供的所有材料真实，如弄虚作假、有违事实，愿意接受处罚、取消应聘资格。**

**考生签名：**

2021年 月 日