附件2

郑州市第六人民医院2023年应聘人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性别 |  | 民族 |  | 出生  日期 | |  | | 照片 |
| 籍 贯 |  | | 政治  面貌 |  | | 身体 状况 |  | | | |
| 身份证号 |  | | | | | 婚姻 状况 |  | | | |
| 第一学历 |  | 第一学位 | |  | 毕业院校、专业及时间 | |  | | | | |
| 最高学历 |  | 最高学位 | |  | 毕业院校、专业及时间 | |  | | | | |
| 其他学历 |  | 其他学位 | |  | 毕业院校、专业及时间 | |  | | | | |
| 参加工作时间 |  | 原工作  单位 | |  | | | 职称及取得时间 | | |  | |
| 应聘岗位 |  | 个人能力 | |  | | | | | | | |
| 联系方式 | 手 机 |  | | | | 电子邮箱 | |  | | | |
| 学习经历（自高中起填写） | （按起始时间、毕业学校、专业、学历及学位顺序，可一并注明期间担任的主要职务） | | | | | | | | | | |
| 工作经历 | （按起始时间、工作单位、岗位、担任职务顺序） | | | | | | | | | | |
| 近5年内受过的奖励或处分 |  | | | | | | | | | | |
| 其他说明的情况 |  | | | | | | | | | | |
| 考生签字 |  | | | | | | | | | | |

本表电子版按公告要求提交，打印纸质版一份于考试当日现场提交，纸质版需考生手写签字。