附件2：

2020年浙江省温岭市卫生事业单位公开招聘医学卫生类

高学历人才报名表

招聘单位： 招聘序号： 招聘职位：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 | 年 月 日 | 近期2吋照片（电子或实物） |
| 政治面貌 |  | 身份证号码 |  |
| 户 籍所在地 |  | 婚姻状况 |  | 档案保管单位 |  |  |
| 学历 |  | 学位 |  | 专业 |  |
| 联系方式 | 通信地址 |  邮编： |
| 电子邮件 |  | 手机 |  | 座机 |  |
| 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） |
| 专业技术资格或执业资格及取得时间 |  |
| 与招聘岗位相关的其他实践经历、情况 |  |
| 近5年内受过的奖励或处分 |  |
| 备 注 | 本人声明：上述填写内容真实完整。如有不实，本人愿承担一切法律责任。申请人（签名）： 年 月 日 |