附件2：

吉县中医医院2020年引进高层次紧缺急需

人才报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | 籍贯 | |  | 免冠照片  近期正面 | |
| 出生年月 |  | 民族 | |  | 政治面貌 | |  |
| 户籍所在地 |  | | | | 婚姻状况 | |  |
| 身份证号码 |  | | | | | | |
| 联系电话 |  | | | | 通讯邮箱 | |  | | |
| 通讯地址 |  | | | | | | | | |
| 本科毕业院校 |  | | | | 学位及专业 | |  | | |
| 研究生毕业院校 |  | | | | 学位及专业 | |  | | |
| 报考岗位类型 |  | | | | 报考岗位 | |  | | |
| 现有专业技术资格 |  | | | | | | | | |
| 现工作单位 |  | | | | 单位性质 | |  | | |
| 主要学习、  工作经历 |  | | | | | | | | |
| 家庭成员及  主要社会关系 | 姓名 | | 与本人关系 | | | 工作单位及职务 | | |
|  | |  | | |  | | |
|  | |  | | |  | | |
|  | |  | | |  | | |
|  | |  | | |  | | |
|  | |  | | |  | | |
| 有何特长及  突出业绩 |  | | | | | | | |
| 奖惩情况 |  | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | |

说明：1.此表需填写电子版，要求填写完整、信息真实；

2.学习工作经历按时间先后顺序，从高中填起，不要间断。