**附件二：**

**《河北北方学院附属第二医院报名资格审查表》**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  |  民族 |  | 出生年月 |  |  |
| 毕业院校 |  | 学历 学位 |  | 所学专业 |  |
| 毕业时间 |  | 计算机等级 |  | 英语等级 |  |
| 政治面貌 |  | 身份证号 |  |
| 生源地 |  省 市 县（区） | 培养方式 |  | 是否服从调剂 |  |
| 报考单位 |  | 报考岗位 |  | 联系 电话 |  |
| 学习及工作简历 |   |
| 受奖励情况 |  |
| 受处分情况 |   |
| 家庭主要成员情况 |  |
| 单位意见 |    |
| 主管部门意见 |  |
| 备注 |  |
| 注：(1)此表由考生本人如实填写一式二份。教育经历从小学填写。 （2）“培养方式”指：有报到证和协议书的普通毕业生，成人、自考等类的填“成人毕业” （3）“家庭主要成员”要注明称谓、姓名、年龄、政治面貌、工作单位及职务。 |