|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **附件2** | | | | | | |
| **廊坊市人民医院招聘报名登记表** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 报考岗位 |  | 电子照片 |
| 出生年月 |  | 民族 |  | 联系电话 |  |
| 职 称 |  | 身份证号 | |  | |
| 籍 贯 |  | | | 政治面貌 |  |
| 第一学历毕业院校及所学专业 | |  | | | 学历  学位 |  |
| 最高学历毕业院校及所学专业 | |  | | | 学历  学位 |  |
| 学习工作简历  （高中写起） | 示例：  2011.09—2014.06 河北省XX县第X中学（高中）  2014.09—2019.06 XXXX大学临床医学专业学习（大学）  2019.09—2022.06 XXXX大学XX专业学习（硕士研究生）并规培 | | | | | |
| 科研、论文等学术情况 |  | | | | | |
|
|
|
|