附件2:

宿州市第二人民医院公开招聘报名登记表

**应聘岗位：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |   | **性别** |  | **民族** |  | **政治面貌** |  | 照 片 |
| **婚姻状况** |  | **身份证号** |  |
| **参加工作时间** |  | **学历** |  | **学位** |  |
| **毕业时间** |  | **毕业院校** |  |
| **所学专业** |  | **联系电话** |  |
| **户籍所在地** |  | **现住址** |  |
| **职称或****资格证书** |  |
| **学习及****工作经历****（从高中填起）** |  |
| **科研项目及发表论文、获奖、等情况** |  |
| **家庭主要成员及****重要社会关系** | **关系** | **姓名** | **年龄** | **政治面貌** | **工作单位及职务** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 承诺 | **本人保证以上信息真实！若有虚假，同意取消本人录用资格。** **签字：****年 月 日**  |

注：已婚者，请填写父母、配偶、子女等信息；未婚者，请填写父母、兄弟姊妹等信息。