附件2

|  |
| --- |
| **成都市成华区第六人民医院2021年招聘编外工作人员报名表** |
| 姓名 |  | 年龄 |  | 民族 |  | 照片 |
| 性别 |  | 身份证号 |  |
| 政治面貌 |  | 出生地 |  | 婚否 |  |
| 毕业时间 |  | 毕业学校 |  | 最高学位 |  |
| 所学专业 |  | 最高学历 |  | 健康状况 |  |
| 现工作单位 |  | 现任职务 |  |
| 职业资格证书取得时间 |  |
| 通讯地址 |  | 户口所在地 |  |
| 联系电话（手机） |  | 电子邮件 |  |
| 所报岗位 |  |
| 所报单位 | 成都市成华区第六人民医院 |
| 个 人 简 历 |  |
| 受奖惩情况 |  |
|
| 有 何 特 长 |  |
|
|
|
| 何 时 受何种培训 达 到何种程度 |  |
|
|
|
| 家庭主要 成员 | 姓 名 | 称谓 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **本人承诺:** | 本人以上所填内容属实，不含虚假成分，谨此确认。签字： |