附件：

 峄城区人民医院急需紧缺人才

公开招聘报名登记表

**应聘岗位： 专业：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **出生年月** |  | **性别** |  | **电子版****2寸近期****免冠照片** |
| **政治面貌** |  | **身体****状况** |  |
| **身份证号码** |  |
| **全日制****学历及学位** |  | **毕业院校****所学专业** |  |
| **最高学历****及学位** |  | **毕业院校****所学专业** |  |
| **电子邮箱** |  | **联系****电话** |  |
| **现家庭住址** |  |
| **户籍所在地** |  |
| **学习****工作****简历** |  |
| **近五年****科研和****工作实绩** |  |
| **获奖情况** |  |
| **本人郑重承诺：本人所提供的个人信息、证明资料、证件等真实、准确。对因提供有关信息证件不实或违反有关纪律规定所造成的后果，本人自愿承担相关责任。** **应聘人员签名： 年 月 日** |
| **备 注** |  **请按照要求认真填写完整并签字确认后将扫描件按照报考要求发送至**ycqrmyyzp@126.com**，电子邮件名称的主题词格式为“报考岗位名称+学位学历+毕业学校+姓名”。如：“报考心血管内科医师+硕士研究生+山东大学+王\*\*”。** |