|  |
| --- |
| 附件2 |
| 2024年潍坊市第二人民医院公开招聘工作人员报名登记表 |
| 报考岗位 |   | 姓名 |   | 照片 |
| 性别 |   | 出生日期 |   |
| 民族  |   | 学历 |   |
| 学位 |   | 参加工作时间 |   |
| 政治面貌 |   | 籍贯 |    |
|  身份证号 |   | 联系方式 |   |
| 执业范围 |   | 毕业院校及专业 |  |
| 身高、体重 |   | 毕业时间 |    |
| 现职称 |   | 职称取得时间  |  | 职称聘任时间 |  |
|  学习经历(从高中阶段填起，须注明每段经历的起止年月、所在学校、学历、学位及专业等情况) |  |
|  工作经历(须注明每段工作经历的单位、科室、所从事专业、起止年月、进修及任职等情况) |  |
| 近五年发表论文及科研等（论文发表时间，题目，杂志名称及位次；科研：时间，题目，奖励机关，等级及位次） |  |
| 学术兼职(须注明兼职职务、兼职单位、兼职起始时间及聘（任）期等） |   |
|  家庭情况(须注明配偶、子女等出生时间、毕业院校及工作单位等） |  |
| 备注 | 本人郑重承诺：此表我已完整填写，所填个人信息均属实，如信息填写不完整或有不实之处，出现所有后果由本人承担。本人签名：年 月 日 |