附件2

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2024年湘西自治州人民医院临床、医技、行政岗人员招聘报名表** | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 |  | | 性别 | |  | | 出生年月 | |  | | 贴两寸照片处（可电子版照片，可纸质版照片） | |
| 籍贯 |  | | 民族 | |  | | 政治面貌 | |  | |
| 身份证号 |  | | | | 联系电话 | |  | | | |
| 毕业学校 |  | | | 毕业  专业 | |  | | 专业方向 | |  |
| 有无学位证 |  | 有无医师执业证 | | |  | | 有无规培证（规培方向） | |  | | 毕业时间 |  |
| 家庭住址（现居住地） |  | | | | | | | | 报考岗位 | |  | |
| 学习及工作 简历(从高中开始写起） |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| 填表说明： | | |  | |  | |  | |  | |  |  |
| 1、请用黑色签字笔正楷填写，不要潦草，字迹工整 | | | | | | | | | | | |  |
| 2、学习及工作简历请从**高中**开始填写，如未读高中请从**初中**开始填写。 | | | | | | | | | | | |  |
| 3、籍贯请写到**县市**，家庭住址填写**现居住地** | | | | | | | | | | | |  |
| **4、准备2张两寸蓝底照片，照片必须一致。一张贴在上面“贴两寸照片处”，另外一张照片贴在下面虚线框内。下面方框内只需粘贴照片的二分之一，需要撕下做准考证。** | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |
|  |  | |  | |  | |  | | | |  |  |
|  |  | |  | |  | |  |  |
|  |  | |  | |  | |  |  |
|  | 贴照片1（纸质版） | | | |  | |  |  |
|  |  | |  | |  | |  |  |
|  |  | |  | |  | |  |  |
|  |  | |  | |  | |  |  |