附件2：

**深圳市龙岗区人民医院公开选聘职员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 贴相片处 |
| 出生年月 |  | 籍贯 |  |
| 政治面貌 |  | 婚姻状况 |  |
| 学 历 |  | 学位 |  |
| 毕业院校 |  | 所学专业 |  | 外语等级 |  |
| 专业技术职称（写清执业范围） |  | 现从事专业（岗位） |  |
| 身份证号码 |  | 现工作单位 |  | 报考岗位及编号 |  |
| 配偶工作单位 |  | 学历 |  | 所学专业 |  |
| 联系方式 | 联系人： 移动电话： |
| 个人简历 | 年 月至 年 月（从高中起填写） | 在何处学习、工作（研究生以上写清研究方向、工作写清从事何种工作） | 任何职务 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 近三年奖惩情况 |  |

**注：**本人声明，以上填写内容均属实，如有虚假，本人承担所有责任并自觉放弃聘用资格。

 签名：