**附件2**

**南康区第二人民医院精神科医生公开招聘**

**报名表**

**报考岗位代码： 报考岗位名称：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **民族** |  | **出生年月** |  | **贴****相****片** |
| **籍贯** |  | **政治面貌** |  | **婚否** |  | **技术职称** |  |
| **学历** |  | **学 位** |  | **毕业学校** |  |
| **专业** |  | **毕业时间** |  | **联系电话** |  |
| **身份证号** |  | **邮箱** |  |
| **近期居住地址** |  |
| **学习经历(高中起）** | **年 月至 年 月** | **在何单位学习** | **专业** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **工作经历** | **年 月至 年 月** | **工作单位** | **岗位或职务** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **获得荣誉及证书情况** |  |

说明：1.上述填写内容以及提交的证件、资料和照片真实有效，符合招聘岗位所需的报考条件。如有虚假，或因信息不准确造成无法联系而影响考试的，所产生的一切后果由考生本人承担。

2.业绩等其他个人简介材料可附页。