附件2：

秦皇岛市海港医院2024年公开选聘工作人员报名表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 应聘岗位 |  | 照片（将电子照片粘贴到栏内） |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 政治面貌 |  | 民族 |  | 身高cm |  |
| 身份证号 |  | 体重kg |  |
| 联系电话 |  | 户口所在地 |  |
| 最高学历 |  | 最高学位 |  | 所学专业 |  |
| 毕业时间 |  | 毕业院校 |  | 培养方式 |  |
| 家庭住址 |  | 邮箱地址 |  |
| 现工作单位 |  | 现任职务 |  |
| 学习简历 | 学习起止时间（从高中开始填）（）写） | 毕业院校 | 专业 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 工作简历 |  |
| 家庭主要成员及社会关系 | 关系 | 姓名 | 年龄 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 其他需说明的情况 |  |

本人承诺以上填写内容均真实、完整、有效，不存在不能报名情形，招聘单位可对上述信息进行核实，并由本人承担所有法律责任。如填写内容不真实、完整、有效，可作为招聘单位解除劳动合同的依据。 签名：