|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 附件2： |  |  |  |
| **儋州市中医医院公开招聘专业技术人才报名登记表** |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 相片 |
| 政治 面貌 |  | 民族 |  | 籍贯 |  | 健康 状况 |  |
| 毕业院校及时间 |  | 婚否 |  |
| 学历 |  |  所学专业 |
| 现户口所在地 |  |  身份证号码 |  |
| 原工作单位 |  |  职务或职称 |  |
| 家庭详细地址 |  | 联系方式 | 电话（宅）： 手机： |
| 本 人 主 要 简 历 | 何年何月 | 到何年何月 | 在何学校、何单位工作 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 报考职位 |  |
| 用人 单位 意见  |  |
| 备注 |  |