附件2

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **红河州第三人民医院（红河州肿瘤医院）**  **合同制人员招聘报名表** | | | | | | | | | |
| 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 民族 | |  | | 照片 |
| 出生年月 |  | | 政治面貌 |  | 生源地 | |  | |
| 外语水平 |  | | 语种 |  | 计算机水平 | |  | |
| 身份证  号码 |  | | | | 身高 | |  | |
| 学历情况 | 全日制学历 | |  | 学位 |  | | 毕业时间 | |  |
| 毕业学校 | |  | | | | 专业 | |  |
| 在职学历 | |  | 学位 |  | | 毕业时间 | |  |
| 毕业学校 | |  | | | | 专业 | |  |
| 通讯地址 |  | | | | 联系电话 |  | | | |
| 家庭主要 成员状况 | 与本人 关系 | 姓名 | | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 | | | |
|  |  | |  |  |  | | | |
|  |  | |  |  |  | | | |
|  |  | |  |  |  | | | |
|  |  | |  |  |  | | | |
|  |  | |  |  |  | | | |
| 个人简历 |  | | | | | | | | |
| 何时何地受何种奖励及处分 |  | | | | | | | | |
| 报考岗位 |  | | | | | 本人签名 | |  | |