|  |
| --- |
| 附件2： 市一院驻市属公安监管中心招聘医师（第二批）报名表 |
| 姓　名 |  | 性　别 |  | 民　族 |  | 政治面貌 |  | 一寸免冠照片 |
| 出生年月 |  | 身份证号码 |  | 籍　贯 |  |
| 学 历 |  | 学 位 |  | 现有专业技术职称 |  |
| 毕业院校 |  | 专业　 |  |
| 英语等级 |  | 婚姻状况 |  |
| 家庭地址 |  | 联系电话 |  |
| QQ邮箱 |  | 特长 |  |
| 学习简历(从小学起填写) | 起止时间 | 毕业院校 | 专　　业 | 学　历 | 学　位 | 教育形式（全日制、成教、函授、自考等） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 工作（或实习）经历 |  |
| 家庭主要成员 | 称　谓 | 姓　名 | 年　龄 | 工　　作　　单　　位 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**填表人承诺以上信息真实有效，如有虚假信息则自动放弃考试资格。**

**填表人签名：**