附件2

**河源市人民医院公开招聘工作人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民 族 |  | 插入电子相片 |
| 出生年月 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 毕业院校、专业 |  | | | 婚姻状况 |  |
| 学历及学位 |  | | | 毕业时间 |  |
| 联系电话 |  | | | 邮箱地址 |  |
| 专业技术资格 |  | | | 执业资格 |  | |
| 现工作单位 |  | | | | | |
| 教育背景（何年何月至何年何月在何学校、何专业学习，从大学开始，按时间先后顺序填写） |  | | | | | |
| 工作经历（何年何月至何年何月在何地、何单位工作，按时间先后顺序填写） |  | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 科研、论文情况 |  |
| 获奖经历 |  |
| 自我评价 |  |
| 专业技能 |  |

**说明：此表须结合实际如实填写。**