**附件2：苏州高新区人民医院2021年度公开招聘（补充）**

**专业技术人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 性别 |  | 政治面貌 |  | 照片 |
| 籍贯 | |  | 婚育状况 |  | 身份证  号码 |  |
| 第一学历/  学位 | |  | 毕业院校  及专业 |  | 毕业时间 |  |
| 最高学历/  学位 | |  | 毕业院校  及专业 |  | 毕业时间 |  | |
| 户籍地 | |  | 现技术  职称 |  | 行政职务 |  | |
| 报考岗位 | |  | | 岗位代码 |  | | |
| 联系方式 | | 电子邮件 |  | | | | |
| 移动电话 |  | | | | |
| 家庭主要成员 | | 称谓 | 姓名 | 政治面貌 | 工作单位 | | |
|  |  |  |  | | |
|  |  |  |  | | |
|  |  |  |  | | |
| 学  习  、  工  作  经  历  （高中填起） | 起止年月 | | 院校/单位+科室 | | 专业/职务 | 学位/职称 | |
|  | |  | |  |  | |
|  | |  | |  |  | |
|  | |  | |  |  | |
|  | |  | |  |  | |
|  | |  | |  |  | |
|  | |  | |  |  | |
|  | |  | |  |  | |

**个人既往业绩情况**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | |
| 以上信息均为真实情况，若有虚假、遗漏、错误，责任自负。  考生（签名）：  年 月 日 | | | |
| 初审  意见 | 签名：    日期： | 复审  意见 | 审核人：    日期： |