附件2

报名序号（工作人员填写）：

贴照片处

只需粘右上角一点

泰州市第四人民医院2019年公开招聘高层次人才报名表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 身份证号 |  | 贴照片处 |
| 性别 |  | 工作单位 |  | 专业技术职务 |  |
| 毕业院校 |  | 毕业时间 |  |
| 所学专业名称 |  | 考生户籍所在地 |  |
| 本科所学专业 |  | 本科毕业院校、时间 |  |
| 硕士所学专业 |  | 硕士毕业院校、时间 |  |
| 博士所学专业 |  | 博士毕业院校、时间 |  |
| 联系地址 |  | 报考岗位名称 |  |
| 报考岗位代 码 |  | 移动电话 |  |
| 考生身份 |  | 婚姻状况 |  | 是否有两年工作经验 | □是 □否 |
| 家庭主要成 员 | 姓 名 | 关系 | 所在单位 | 职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 是否存在《江苏省事业单位公开招聘人员办法》第三十八条回避关系 | □是 □否 |
| 简历（从高中填起） |  |
| 奖惩情况 |  |
| 信息确认 | **本人对以上所填内容的真实性、准确性负责，如因选报岗位不当或所填写内容不真实、不准确、不全面而影响考试和聘用的，愿责任自负。**应聘者签名： |
| 审核意见 | 同意报考岗位。审核人签字：2019年12月 日 |