附件2

河南省荣康医院2025年公开招聘工作人员报名表

报考岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、申请人基本信息 | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | |  | 性别 |  | 出生  日期 |  | | | 民族 |  | 本人照片 |
| 婚否 | |  | 政治面貌 | |  | 籍贯 | |  | | |
| 学历 | |  | 学位 | |  | 所学专业 | |  | | |
| 执业和任职资格情况及取得时间 | | | | |  | | | | | |
| 参加工作时间 | |  | 现工作单位及职务 | |  | | | 家庭住址 |  | | |
| 健康状况 | |  | 身份证号 | |  | | | | 联系电话 | |  |
| 二、学习、服役、工作简历 | | | | | | | | | | | |
| 学  习  经  历 | 起止时间 | | 所   在   学   校 | | | | 专业 | 学历 | 学位 | 学制 | 受教育形式 |
|  | |  | | | |  |  |  |  |  |
|  | |  | | | |  |  |  |  |  |
|  | |  | | | |  |  |  |  |  |
| 服役  、  工  作  经  历 | 起止时间 | | 所   在   单   位 | | | | | 兵种或专业 | | 服役、工作岗位和职务 | |
|  | |  | | | | |  | |  | |
|  | |  | | | | |  | |  | |
|  | |  | | | | |  | |  | |
| 个人优势或  奖惩情况 | | |  | | | | | | | | |
| 个人声明:本人保证所提交信息的真实性、合法性，承担因填写不实而产生的一切后果。    本人签名（请亲笔书写，勿打印） | | | | | | | | | | | |

备注：本报名表一式两份，待笔试结束审核资格时提交。