**附件2：**

**宁波市北仑区人民医院医疗健康服务集团宗瑞院区**

**编外用工招聘报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | | 出生  年月 |  | | | 籍贯 |  | | 近期免冠  一寸照片 |
| 生源地 |  | | | | 民族 |  | | | 政治面貌 |  | |
| 身份证号码 |  | | | | | | | | 健康  状况 |  | |
| 全日制教育/学位 |  | 全日制毕业学校及专业 | | |  | | | | 毕业时间 |  | | |
| 在职教育/学位 |  | 在职毕业学校及专业 | | |  | | | | 毕业时间 |  | | |
| 婚姻状况 |  | 配偶  情况 | | （工作单位、专业） | | | | | | | | |
| 现居住地址 |  | | | | | | | 联系电话 | | |  | |
| 现工作单位 |  | | | | | | | | | | | |
| 报考岗位 |  | | | | | | | 是否接受专业调剂 | | |  | |
| 学  习  工  作  简  历 |  | | | | | | | | | | | |
| 奖惩情况 |  | | | | | | | | | | | |
| **本人声明：上述填写内容真实完整。如有不实，本人愿承担一切法律责任。**  **申请人（签名）：**  **年 月 日** | | | | | | | 报审考核单意位见 | | 年 月 日 | | | |