附件2

2020年无锡高新区（新吴区）医疗卫生事业单位公开招聘高端、紧缺人才报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基本情况** | 姓 名 |  | 性别 |  | 婚姻状况 |  | （贴照片处） |
| 民 族 |  | 出生年月 |  | 政治面貌 |  |
| 身份证号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **报名情况** | 报考岗位 |  | 岗位代码 |  |  |
| 报考单位 |  | 是否服从调配 |  |
| 现 住 址 |  | 户籍所在地 |  |
| **教育情况** | 第一学历 |  | 毕业院校 |  | 毕业专业 |  |
| 最高学历 |  | 毕业院校 |  | 毕业专业 |  |
| 外语水平 |  | 计算机水平 |  |
| **职称情况** | 是否取得执业资格：是（ ）否（ ） | 执业类别： |
| 职称等级： 职称类别： | 是否取得住院（全科）医师规范化培训合格证：是（ ）否（ ） |
| **工作简历** |  |
| **家庭情况（配偶、子女、父母）** | 称 谓 | 姓 名 | 工 作 单 位 及 职 务 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **奖惩情况** |  |
| **其他信息** | 通讯地址 |  | 联系电话 |  |
| 原工作单位 |  | 参加工作时间 |  |
| **报考承诺** | 本人郑重承诺：1、真实、准确填报个人有关信息并提供证明、证件等相关材料；2、服从考试安排，遵守考试纪律，不舞弊或协助他人舞弊。 对违反以上承诺所造成的后果，本人自愿承担相应责任。报考人（签名）： 年 月 日 |
| **审查意见** |  |