**附件2：**

**咸阳市妇幼保健院应聘报名表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **应聘岗位** |  | **（照片）** |
| **性别** |  | **民族** |  | **籍贯** |  |
| **出生年月** |  | **参加工****作时间** |  | **健康状况** |  |
| **学历** |  | **毕业时间** |  | **毕业院校** |  |
| **专业** |  | **职称** |  | **联系电话** |  |
| **居住地** |  | **身份证号码** |  |
| **教育****工作****经历** | **起止时间** | **院校或工作单位** | **学历/职位/职称/技术级别** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **业务****专长****简述** |  |
| **发表****学术****论文****或****获得****成果****荣誉** |  |

**备注：本页不够，可续页。**

 **本人签名:**

 **年 月 日**