附件2

**福建医科大学附属第一医院泉港总医院2020年招聘编外工作人员应聘报名表**

**应聘单位： 应聘岗位： 岗位代码：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 贴相片处 |
| 籍 贯 |  | 政治面貌 |  | 外语水平 |  |
| 最高学历 |  | 毕业时间 |  | 专 业 |  |
| 毕业学校 |  | 联系方式 |  |
| 身份证号码 |  |
| 学习经历（从高中毕业起） | 经历 | 起止年月 | 院 校 名 称 | 所学专业(请注明是否全日制或专升本) |
| 高中 |  |  |  |
| 本科 |  |  |  |
| 研究生 |  |  |  |
| 实习培训经历 | 起止年月 | 实习、培训单位 | 岗位 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 工作经历 | 起止年月 | 工作单位 | 岗位 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 获奖情况 |  |
| 家庭主要成员情况 | 关系 | 姓名 | 出生日期 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 备注 |  |

注：学习及工作经历应如实填写，如发现弄虚作假，立即取消应聘资格。本表填写完整后请用A4纸打印，装订在履历材料第一页。表格不够填写的，可另附纸张说明。

**声明：本人保证以上所填资料真实准确，如有违事实，愿意取消报名、聘用资格。**

**年 月 日** **本人签名：**