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：**