**附表2：**

安吉医院/安吉县第三人民医院东院面向社会公开招聘编外工作人员报名表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 身份证号 |  | 贴一寸近照 |
| 学 历 |  | 性 别 |  | 政治面貌 |  |
| 所学专业 |  | 参加工作时 间 |  | 职 称 |  |
| 毕业院校 |  | 健康状况 |  |
| 户籍所在地 |  | 联系电话 |  |
| 现工作单位 |  | 通讯地址 |  |
| 报考岗位 |  |
| 个人简历 |  |
| 本人声明：上述填写内容真实完整。如有不实或隐瞒，本人愿承担后果及法律责任。  申请人（签名）： 年 月 日 |
| 用人单位审核意见 | 签名： 2024 年 月 日 | 主管部门复核意见 | 签名： 2024年 月 日 |

注：个人简历填写：包括教育经历和工作经历，教育经历从高中起填写。