附件

嘉兴市第二医院2023年公开招聘高层次人才报名登记表

**序号： 招聘岗位：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 电子照片 |
| 户 口所在地 |  | 政治面貌 |  | 生源地 |  |
| 身份证号码 |  | 健康状况 |  |
| 学历 |  | 学位 |  | 毕业时间 |  |
| 毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 专业技术资格及取得时间 |  | 职业（执业）资格 |  |
| 现工作（实习）单位 |  | 是否为事业编制工作人员 |  |
| 家庭地址 |  | 手机号码 |  |
| 学习 工作简历 | （从高中阶段开始填写） |
| 学术成就 | （请填写本人课题、论文、讲学等学术方面的主要成就） |
| 个人工作业绩以及荣誉 | （请填写本人学习期间工作业绩和个人所获得的各项荣誉，可附页） |
| 个人承诺 | 本人对上述所填内容的真实性负责，如有隐瞒，愿承担一切责任。 签名： 填表时间： |