附件：

**海南省第五人民医院公开（考核）招聘人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民族 |  | 照 片 |
| 政治面貌 |  | 出生年月 |  | 婚姻状况 |  |
| 籍贯 |  | 户口 |  |
| 现工作单 位 |  | 参加工作时间 |  |
| 专业技术资格 |  | 取得时间 |  |
| 身高 |  | 应聘岗位名称 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 电子邮箱 |  | 爱好特长 |  |
| 教育背景 | （按起始时间、毕业院校、专业、学历及学位） |
| 工作经历 | （按起始时间、工作单位、岗位、担任职务顺序） |
| 代表性成果 | （主要指独立或与人合作完成发表的论文，本人参与的工程建设项目） |
| 备注 | 本人以上所填信息属实，否则责任自负！签名：年 月 日 |

注：1．此表由考生本人逐项如实填写（一式一份）；

2．考生如有第二学位请在备注栏中注明。