附2：

2019**年济宁市兖州区中医医院公开招聘备案制工作人员报名登记表**

报考岗位： 序号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 1寸照片 |
| 民 族 |  | 政治面貌 |  | 户籍所在地 |  |
| 参加工作时间 |  | 毕业时间 |  |
| 学历 |  | 工作单位 |  |
| 毕业院校、专业及研究方向 |  | 医师资格证书及编号 |  |
| 身份证号码 |  | 是否具有规培证 |  |
| 学习工作简历 |  |
| 家庭主要成员主要社会关系 | 姓 名 | 与考生关系 | 工作单位 |
|  | 父 亲 |  |
|  | 母 亲 |  |
|  | 兄弟姐妹（配偶） |  |
|  |  |
| 联系方式 | 家庭住址 |  |
| 手 机 |  | 固定电话 |  |

审核人：