**附件2**

**市120急救中心公开招聘编外急救医生报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月  （   周岁） | 年  月 | 二  寸  彩  照 | |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 家庭住址 |  |
| 参加工  作时间 |  | 政 治  面 貌 |  | 健康状况 |  |
| 执业资格 |  | | 取得时间 |  | |
| 现职称 |  | | 晋升时间 |  | 联系电话 |  | |
| 第一学历 |  | 毕业学校及专业 |  | | 毕业时间 |  | |
| 最高学历 |  | 毕业学校及专业 |  | | 毕业时间 |  | |
| 原工作单位  及职务 |  | | | 申报岗位 |  | 是否服从  调剂 |  |
| 学  习  经  历 |  | | | | | | |
| 工  作  经  历 |  | | | | | | |
| 学术  成果 |  | | | | | | |
| 审  核  结  果 | （章）  年     月     日 | | | | | | |