|  |
| --- |
| 附件2：  锦州医科大学附属第一医院 2024年赴广州医科大学公开招聘事业编制工作人员报名表 |
| **照片****（一寸免冠照片）** | **姓名** |  |
| **性别** |  | **民族** |  |
| **出生地** |  | **籍贯** |  |
| **户口所在地** |  | **年龄** |  |
| **政治面貌** |  | **健康状况** |  |
| **出生日期** |  | **身份证号** |  |
| **外语语种** |  | **该语种水平及分数** |  |
| **报考岗位名称** |  |
| **学历/学位** |
| **学历** |  | **最高学历毕业时间** |  | **最高学历毕业院校** |  |
| **最高学历所学专业** |  | **学位** |  | **授予学位时间** |  |
| **最高学位学习单位** |  |
| **联系信息** |
| **联系地址** |  | **邮政编码** |  | **固定电话** |  |
| **移动电话** |  | **电子信箱（Email）** |  |
| **履历信息** |
| **学习简历****（从高中填起）** |

| **学历** | **毕业日期** | **毕业学校** | **学位** | **获得学位日期** | **入学日期** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

 |
| **学生干部工作经历** |
| **是否有学生干部****经历** |  |
| **简述经历情况** |  |
| **备注** |
| **备注情况说明** |  |