附件2

**神木市医共体总院招聘专业技术人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生  年月 |  | | 贴照  片处 |
| 籍贯 |  | 身份  证号 |  | | | |
| 毕业  院校 |  | | | 专业 | |  | |
| 学历 |  | | | 联系电话 | |  | |
| 应聘  单位 |  | | | 应聘  岗位 | | |  |
| 粘贴照片处（两张小2寸蓝底免冠证件照） | | | | | | | |
| 声明：本表中填写内容和所提供材料真实有效，若有不实之处，责任和后果自负。  确认签字： | | | | | | | |