附件2：

盐城市口腔医院2022年公开招聘编外专业技术人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 政治面貌 |  | 贴照片处 |
| 籍 贯 |  | 身份证号 |  |
| 研究生毕业院校及专业 |  | 毕业时间 |  |
| 本科毕业院校及专业 |  | 毕业时间 |  |
| 专科毕业院校及专业 |  | 毕业时间 |  |
| 掌握外语及程度 |  | 计算机掌握程度 |  |  |
| 专业技术资 格 |  | 联系电话 |  | 婚姻状况 |  |
| 报考单位及 岗 位 |  | 岗位代码 |  |
| 现工作单位及 职 务 |  | 是否在编 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 简 历（自高中起） |  |
| 工作经历 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 主要科研成 果 |  |
| 其他须说明事项或要求 |  |

**注意**：本表中所填内容以及所提供材料均真实有效，如有不实之处，取消录用资格。

报名者本人签字确认：