附件2：

济阳区人民医院招聘合同制工作人员信息登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | （照片） |
| 民族 |  | 籍贯 |  |
| 毕业院校 |  | 专业 |  |
| 学历 |  | 学位 |  | 报考岗位 |  |
| 毕业时间 |  | 专业技术资格 |  | 就业状态 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 家庭地址 |  | 邮 箱 |  |
| 学习、工作经历 |  （自高中起填写） |
| 自我评价 |  |
| 本人受过何种奖励、参加过何种培训 |   |

注：现场审核时，一并提供此表，正反面打印。