附件2

重庆市合川区人民医院2021年研究生招聘见面会报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片（1寸近期免冠彩照） |
| 籍贯 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 婚否 |  | 应聘岗位 |  | | |
| 身份证号 |  | | | 联系电话 |  | |
| 毕业院校 |  | | | 所学专业 |  | |
| 学历 |  | 学位 |  | 毕业时间 |  | |
| 资格证书 |  | | | | | |
| 个人简历 |  | | | | | |
|  | | | | | | |