附件2：

**盐城市大丰区2019年农村订单定向医学生定向招聘报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |   | 性别 |   | 身份证号 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 籍贯 |   | 民族 |   | 学历 |   | 学  位 |   | 贴照片处（另一张点贴于本表右下角） |
| 毕业院校 |   | 毕业时间 |   |
| 所学专业 |   | 身体状况 |   |
| 掌握外语及程度 |   | 计算机掌握程度 |   |
| 专业技术职务 |   | 已考取有关资格 |   |
| 政治面貌 |   | 婚否 |   | 报考岗位名称及代码 |   |
| 通讯地址 |   | 邮政编码 |   |
| 联系电话 |   |   | 户籍所在地 |   |
| 简  历（自高中起，时间到月） |   |
| 社会实践经  历 |   |
| 奖  惩情  况 |   |
| 主要科研成果（论文、著作等） |   | 照片2 |
| 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。