附件2

江苏省盐南高新区直属基层医疗机构

2025年度公开招聘优秀青年人才报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | （照片） |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 出 生 地 |  |
| 入 党时 间 |  | 毕 业时 间 |  | 健康状况 |  |
| 入 党时 间 |  | 毕业学校院系及专业 |  |
| 身 份证 号 |  | 外 语等 级 |  | 计算机等 级 |  |
| 家 庭住 址 |  | 邮 编 |  |
| 联 系方 式 |  | 婚 姻状 况 |  |
| 应 聘岗 位 |  | 岗 位代 码 |  |
| 简 历 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 担 任 学 生 干 部 情 况 |  |
| 奖 惩 情 况 |  |
| 家 庭 主 要 成 员 及 重 要 社 会 关 系 | 称 谓 | 姓 名 | 年 龄 | 政治面貌 | 工 作 单 位 及 职 务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 备 注 |  |