附件2：

洪湖市人民医院2022年校园招聘报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 登记照 |
| 出生  年月 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 联系电话 |  | 身份证号 |  | | |
| 报考岗位 |  | | | | 岗位代码 |  |
| 毕业院校 |  | | 专业 |  | 毕业年份 |  |
| 学历证书编号 |  | | | 学位证书编号 |  | |
| 医师资格证类别 |  | | | 医师资格证编号 |  | |
| 家庭住址 |  | | | | | |
| 学习和实习简历 |  | | | | | |
| 在校期间受何种奖励或处分 |  | | | | | |
| 个人  承诺 | 上述所填报名信息真实、准确，提供的身份证、学历学位、医师资格证等有关材料均真实有效。如有弄虚作假或填写错误，由本人承担一切后果。    本人签名：  年 月 日 | | | | | |