

附件 2:

## 铜陵市第二人民医院 2021 年人员招聘报名表

报考岗位: \_\_\_\_\_

姓名		性别		照片	
民族		籍贯			
出生年月		政治面貌			
手机号码					
专业技术职称		取得时间			
现居住地址					
学习经历	学历	学制	毕业时间	毕业学校	专业及方向
实习和工作经历					
奖惩情况					
本人承诺	上述所填写的内容均真实有效,如有虚假,本人自愿承担一切责任。 签名: _____ 日期: _____ 年 月 日				