附件2：

**青海省第五人民医院（青海省肿瘤医院）2020年公开招聘同工同酬工作人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  | 出生年月 | |  | 照片 |
| 籍 贯 |  | | 民 族 |  | 政治面貌 | |  |
| 身份证号 | |  | | | 联系方式 | |  |
| 是否取得资格证书 | | |  | | | 报考岗位 | |  |
| 是否取得规培证书 | | |  | | |  | |  |
| **学习经历** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **工作简历** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|
|
| 其他相关业绩材料（参与项目、科研成果等）： | | | | | | | | |
|
|