**附件1**



|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 插入电子照片（浮于文字上方） |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 身高 |  cm |
| 微信号 |  | QQ号 |  | 电话号码 |  |
| 现有技术职称 |  | 职称获得时间 |  | 是否具有执业资格证 |  | 是否已规培 |  |
| 求职岗位 |  | 可调配岗位 |  |
| 接受教育经历 | 学历 | 学历性质（全日制/在职） | 毕业院校 | 毕业时间 | 毕业专业（具体方向） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 实习、工作经历 | 起止时间 | 所在单位 | 从事专业 | 工作岗位 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 获奖情况及科研能力 |  |

**岳阳市妇幼保健院招聘报名表**

**表2**

**岳阳市妇幼保健院2024年招聘报名统计表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **性****别** | **出生****年月** | **身****高** | **籍****贯** | **第一学历****专业** | **第一****学历** | **毕业院校** | **最高学历****专业** | **最高****学历** | **毕业院校** | **工作单位/实习单位** | **毕业****时间** | **联系电话** | **备注** | **意向** |
| 张三 | 男 | 1991.03 | 175 | 湖南岳阳 | XXXX | 本科 | XXXX大学 | XXXX | 硕士 | XXXX大学 | 岳阳市妇幼保健院 | 2021.06 | 138XXXXXXXX | 四证合一 | 内科医生 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**填表要求：请将表1、2发送到岳阳市妇幼保健院组织人事部邮箱yysfyrsk@126.com。**