# 附件2

海东市第二人民医院2024年度校园引才招聘个人简历

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生日期 | | |  |  |
| 籍 贯 |  | 民 族 |  | 政治面貌 | | |  |
| 最高学历 |  | 学 位 |  | 专 业 | | |  |
| 电子邮箱 |  | | | 生源地 | | |  |
| 初始毕业院校 |  | | | 初始毕业时间 | | |  | |
| 最高毕业院校 |  | | | 最高毕业时间 | | |  | |
| 身份证号 |  | | | 联系电话 | | |  | |
| 应聘岗位 |  | | | 是否服从调剂 | | |  | |
| 取得职称 |  | | | 取得时间 | | |  | |
| 教  育  经  历 |  | | | | | | | |
| 工  作  经  历 |  | | | | | | | |
| 工  作  业  绩 |  | | | | | | | |
| 获  奖  情  况 |  | | | | | | | |
| 家庭主要成员情况 | 姓 名 | 关 系 | 出生日期 | | 籍 贯 | 工作单位或家庭住址 | | |
|  |  |  | |  |  | | |
|  |  |  | |  |  | | |
|  |  |  | |  |  | | |
|  |  |  | |  |  | | |
|  |  |  | |  |  | | |
| 以上信息均属实，如有虚假，由本人承担相应责任 | | | | | | | | |