

附件 2:

浙江省荣军医院（嘉兴大学附属第三医院）招聘预报名表

应聘岗位：

姓 名		性别		出生 年 月	年 月	近期 2 吋照片 (电子或实物)
政治面貌		身份 证号				
户 籍 所在地		毕业院校				
联系方式	通信 地址	邮 编：				
	手机		电子 邮件		座机	
学习经历 (自高中 起填写)	(按起始时间、毕业学校、专业、学历及学位顺序,可一并注明期间担任的主要职务)					
专业技术资格				取得时间		
工作经历	(按起始时间顺序)					

注意：以上表格内容必须填写齐全。提供虚假信息者，一经查实，取消应聘资格。