附件2：

报名登记表

应聘部门：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 身份证号 码 |  |  |
| 性 别 |  | 出 生年 月 |  | 学历 | 全日制 |  |
| 民 族 |  | 原 籍 所在地 |  | 在 职学 习 |  |
| 政治面貌 |  | 身 体状 况 |  | 外语水平 |  |
| 毕业院校及专业 |  | 毕业时间 |  |
| 原工作单位及岗位 |  | 参 加 工作 时 间 |  |
| 联系方式（移动电话） |  | 住址 |  |
| 简 历 | 学习 经历 |  |
| 社会工作经历 |  |
| 奖惩 情况 | + |
| 家 庭 主要 成 员 |  |
| 对中华中医药学会的认识（1000字以内，可附页） |  |
| 本人承诺以上所填内容全部真实有效。 承诺人签字： |