

附件 2

南京市红十字医院 2025年公开招聘高层次人才报名表

姓 名		性 别		民 族		照片
出生日期		政治面貌				
证件类型		证件编码				
报考岗位		报考专业				
现有资格		资格取得时间				
最高学历		毕业时间		毕业专业		
毕业学校				培养方式		
外语水平		计算机水平				
原工作单位						
参加工作时间		联系电话				
通讯地址						
个人 简历 (从大学起)						
获奖 情况						
是否为招聘条件第（二）条规定的不得报名应聘人员中的一种					是□ 否□	

备注：个人简历含工作经历，需注明工作单位、工作岗位及年限。

填表人（签名）：

填表时间： 年 月 日