

附件 2:

衡水市人民医院（哈励逊国际和平医院）  
2026 年度公开选聘工作人员报名登记表

|           |                    |      |  |                    |  |    |
|-----------|--------------------|------|--|--------------------|--|----|
| 姓名        |                    | 性别   |  | 出生年月               |  | 照片 |
| 籍贯        |                    | 政治面貌 |  | 联系电话               |  |    |
| 身份证号      |                    |      |  |                    |  |    |
| 报考岗位      |                    |      |  |                    |  |    |
| 符合报考条件学历  |                    |      |  | 学位                 |  |    |
| 所学专业      |                    |      |  | 研究方向               |  |    |
| 专业代码      |                    |      |  | 规培专业               |  |    |
| 执业范围      |                    |      |  | 职称                 |  |    |
| 学习及工作经历   |                    |      |  |                    |  |    |
| 所提供信息是否真实 | 本人签名：<br><br>年 月 日 |      |  |                    |  |    |
| 审核意见      | 一审签名：<br><br>年 月 日 |      |  | 二审签名：<br><br>年 月 日 |  |    |
| 备注        |                    |      |  |                    |  |    |