附件2

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 曾用名 | |  | | 性别 | |  | 相片 |
| 出生年月日 | |  | | 户籍所在地 | |  | | 民族 | |  |
| 身份证号码 | |  | | | | 联系电话 | |  | | |
| 所学专业 | |  | | | | | | 专业技术资格证 | | |  |
| 资格证取得时间 | | |  | | 资格证书编号 | | |  | | |  |
| 最高职称及取得时间 | | |  | | | | | **答卷语种** | | |  |
| 全日制  教 育 | 学历 | |  | | | | 在 职  教 育 | 学历 |  | | |
| 学位 | |  | | | | 学位 |  | | |
| **报考**  **岗位** |  | | **是否报考旗直医疗卫生单位工作岗位** | | | | | | | |  |
| **是否报考基层医疗单位工作岗位** | | | | | | | |  |
| 何时何地毕业  何学校 |  | | | | | | | | | | |
| 何时何地从事  何工作 |  | | | | | | | | | | |
| 有何专业特长及获奖情况 |  | | | | | | | | | | |
| 民族加分 |  | | | | | | | | | | |
| 本人签字： 年 月 日 | | | | | | | | | | | |

杭锦旗公开考试储备卫计一线人才报名表