附件2

**中国造血干细胞捐献者资料库贵州省管理中心（贵州省人体器官与细胞组织捐献管理中心）2018年公开招聘工作人员报名表**

报名序号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 考生照片 |
| 身份证号 |  | 出生日期 |  |
| 政治面貌 |  | 户籍所在地 |  |
| 学历 |  | 学位 |  | 毕业时间 |  |
| 所学专业具体名称 |  | 毕业院校 |  |
| 工作单位 |  | 工作年限 |  | 参加工作时间 |  |
| 专业职称 |  | 专业职务 |  |
| 职业（从业）资格证 |  | 电子邮箱 |  |
| 是否满足该职位要求的其他报考条件 |  | 联系电话 |  |
| 具体说明 |  |
| 主要简历 |  |
| 报考单位及代码 |  | 报考职位及代码 |  |
| 考试类别及代码 |  |
| 考试科目 |  |
| 报名信息确认栏 | 以上填写信息均为本人真实情况，若有虚假、遗漏、错误，责任自负。考生签名：代报人员签名： |
| 原单位意见 | 提供单位证明或单位公章 201 年月日（盖章） | 招考单位初审意见 | 审查人签字：201 年月日（盖章） | 招考单位复审意见 | 审查人签字：201 年月日（盖章） |