附件2

黔江区2018年考核招聘卫生事业单位紧缺专业技术人员报名表

报考单位： 报考岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | | | 性别 | |  | | | | | | | 民族 | | |  | | | | | | | | 近期1寸  照片 | | | | |
| 出生  年月 |  | | | | | 籍贯 | |  | | | | | | | 政治面貌 | | |  | | | | | | | |
| 现籍  贯地 |  | | | | | | | | | | | | | | 婚姻状况 | | |  | | | | | | | |
| 人事档案  保管单位 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 学历  （学位） | | | | | | | 毕业院校  毕业时间 | | | | | （ 年 月 日） | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 所学专业  取得的学位 | | | | | （ 学位） | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 身份证号 |  |  | |  |  | |  | |  |  | | |  |  | |  | | |  |  | |  |  | |  | | |  |  |  |
| 现工作单位及职务 |  | | | | | | | | | | | | | | | | 现工作单位性质 | | | |  | | | | | | | | | |
| 工作经历 |  | | | | | | | | | | | | | | | | 工作经历时间 | | | | 年 月 日- 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 联系方式 | 通信  地址 | | 邮编： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 手机 | |  | | | | | | | | QQ | | | |  | | | | | | | | | 座机 | | |  | | | |
| 职称、职业资格证书、教师资格证等专业证书 |  | | | | | | | | | | | | | | 取得  时间 | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 应聘人员  签 名 | 本人确认自己符合拟报考岗位所需的资格条件，无简章规定的不属于考核招聘范围的情形，所提供的材料真实、有效，如经审查不符，承诺自动放弃考试和聘用资格。  应聘人签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | 资格  审查  意见 | | | | 审查人签字:  审核日期： 年 月 日 | | | | | | | | | | | |

填表说明：1.请仔细阅读，认真填写；

2.本人报考单位及岗位指拟报招聘单位及岗位。