附件2

**紫金县上义卫生院公开招聘临聘工作人员报名表**

报考单位：                             报考岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓    名 |  | 性别 |  | 民  族 |  |  |
| 出生年月 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 现户籍地 |      省    市    县 | 婚姻状况 |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 通讯地址 |  |
| 毕业院校 |  | 毕业时间 |  |
| 所学专业 |  | 学历及学位 |  |
| 外语水平 |  | 计算机水平 |  |
| 裸视视力 |  | 矫正视力 |  | 身高 |  |
| 专业技术资格 |  | 执业资格 |  |
| 学习、工作经历（何年何月至何年何月在何地、何单位工作或学习、任何职，从中学开始，按时间先后顺序填写） |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 家 庭成 员及 主要 社会 关系 | 姓  名 | 与本人关系 | 工作单位及职务 | 户籍所在地 |
|  |  |  |  |
| 有 何特 长及 突出 业绩 |  |
|  奖 惩情 况 |  |
| 报名人员承诺 |   本人承诺以上材料属实，如有不实之处，愿意承担相应责任。 报名人签名：                      日期：    年  月   日 |
| 审 核意 见 |    审核人：                            审核日期：   年   月   日 |
| 备 注 |  |

说明：此表须如实填写，经审核发现与事实不符的，责任自负。