附件2：

江苏省盐南高新区2020年公开选调卫生专业技术人员

报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 | |  | | 出生年月 | |  | | 正面免冠  1寸照片  （一） |
| 籍 贯 |  | | 政治面貌 | |  | | 入党时间 | |  | |
| 毕业院校 |  | | 学历及毕业时间 | |  | | 学位及取得时间 | |  | |
| 专业技术职务（职称） |  | | 已考取有关资格 | |  | | | | 联系电话 | |  |
| 现所在单位名称及职务 |  | | | | | | | 报考岗位 |  | | |
| 家庭住址及邮政编码 |  | | | | | | | 手机号码 |  | | |
| 户籍所在地 |  | | | 身份证号 | |  | | | | | |
| 家庭主要 成员 | 称 谓 | 姓 名 | | 出生年月 | | 现工作单位或学习学校 | | | | | |
|  |  | |  | |  | | | | | |
|  |  | |  | |  | | | | | |
|  |  | |  | |  | | | | | |
| 个  人  简  历 |  | | | | | | | | | | |
| 奖惩  情况 |  | | | | | | | | | | |
| 本人承诺 | 本人已详细阅读选调公告，自愿遵守公告中的各项规定，表中所填的信息真实、准确。若本人有违背上述承诺的行为，自愿作自动放弃处理并承担相关责任。    承诺人： 年 月 日 | | | | | | | | | 正面免冠  1寸照片 (二） | |

说明：①报考岗位：必须与公布的选调专业相一致。②报名时单独交与本表所报同底版1寸照片一张。③本人无法填写的一律填“无”，不留空白。