**附件2： 报 名 表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性别 | |  | | 出生  年月 |  | | | | 近期  蓝底免冠  一寸照 |
| 政治面貌 |  | | 民族 | |  | | 籍贯 |  | | | |
| 毕业院校 |  | | | | | | 学历 |  | | | |
| 专业 |  | | | |
| 报考岗位 |  | | | 是否符合加分条件，若符合具体情况 | | | | | |  | | |
| 资格证名称 |  | | | | | 资格证编号 | | |  | | | |
| 现工作单位 |  | | | | | 现编制情况（在编、非编） | | | | |  | |
| 手机号码 |  | | | | | | | 其它联系方式 | | | |  |
| 身份证号码 |  | | | | | | | 家庭联系电话 | | | |  |
| 家 庭  通讯地址 |  | | | | | | | | | | | |
| 个人简历  （从高校学习开始填） | XXXX.0X—XXXX.XX 在XX（大学）XX院系XX专业读书；  XXXX.XX—今 在XX（医院）工作。 | | | | | | | | | | | |
| 本人声明：上述填写内容和所递交的资料真实完整，如有不实，本人愿承担一切法律责任。  考生签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 审核意见 | | 初审人（签名）： | | | | | | 复审人（签名）： | | | | |