附件2： NO:

**阳信县2021年公开招聘卫生事业单位工作人员报名登记表**

应聘岗位代码： 符合报名条件的学历和专业：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | | 性别 |  | 出生年月日 | |  | | 照片 | |
| 政治面貌 | |  | | | 民族 |  | 婚姻状况 | |  | |
| 现户籍地  （具体到乡镇街道） | |  | | | 身份证号 | |  | | | |
| 高考时户籍地  （具体到村或单位） | |  | | | 联系电话 | |  | | | |
| 何时何地参加全国普通高考 | | | | | 年 月在\_\_\_省\_\_\_市\_\_\_县参加高考 | | | | | |
| 报名学历 | |  | | | 毕业院校及专业 | |  | | | | | |
| 毕业时间 | |  | | | 档案所在地 | |  | | | | | |
| 报考时是否为  公务员或事业编制 | |  | | | 现工作单位 | |  | | | | | |
| 简 历  （从初中  开始写） |  | | | | | | | | | | | |
| 家庭  情况  （三代以内直系血亲及配偶） | 称谓 | 姓名 | 民族 | 户籍地 | | | 政治  面貌 | 工作单位 | | 职务 | | 备注 |
|  |  |  |  | | |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  | | |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  | | |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  | | |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  | | |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  | | |  |  | |  | |  |
| 是否  回避 |  | | | 减免考务费审核意见  （标注提交证件名称） | | | |  | | | | |
| 专业名称更改或专业合并所在学校证明材料（扫描件） | | | | | | | | | | | | |