附件2:

河源江东新区招聘卫生专业技术人员报名表

**报考单位名称：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 | |  | | 出生年月 | | | |  | | | 近期大一寸  正面免冠  彩色相片 | |
| 籍贯 |  | | 民族 | |  | | 参加工作时间 | | | |  | | |
| 政治面貌 |  | | 学历 | |  | | 专业 | | |  | | | |
| 婚姻状况 |  | | 学位 | |  | | 职称 | | |  | | | |
| 毕业院校 |  | | | | | | | | | | | | |
| 现工作单位 | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 现任职务 | | |  | | | | | | | 任现职时间 | | | |  | |
| 户籍所在地 | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 联系电话 | 1、 | | | | | | | | | 2、 | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | | | | | | 邮政编码 | | | |  | |
| 主要工作经历 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 起 止 年 月 | | 工 作 单 位 | | | | | | | | | | | 职 务 | | |
|  | |  | | | | | | | | | | |  | | |
|  | |  | | | | | | | | | | |  | | |
|  | |  | | | | | | | | | | |  | | |
|  | |  | | | | | | | | | | |  | | |
|  | |  | | | | | | | | | | |  | | |
|  | |  | | | | | | | | | | |  | | |
| 大学专科以上学习经历 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 起 止 年 月 | | 毕 业 院 校 | | | | | | 所学专业 | | | | 学 习 形 式  （全日制或在职等） | | | 学 历 |
|  | |  | | | | | |  | | | |  | | |  |
|  | |  | | | | | |  | | | |  | | |  |
|  | |  | | | | | |  | | | |  | | |  |
| 奖惩情况 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 有何特长  或业绩 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭成员  及主要社  会关系 | 姓 名 | | | 与本人  关系 | | 出生年月 | | | 工作单位及职务 | | | | | | |
|  | | |  | |  | | |  | | | | | | |
|  | | |  | |  | | |  | | | | | | |
|  | | |  | |  | | |  | | | | | | |
|  | | |  | |  | | |  | | | | | | |
|  | | |  | |  | | |  | | | | | | |
|  | | |  | |  | | |  | | | | | | |
| 个 人  承 诺 | 本人已详细阅读了公开招考公告相关要求，确信符合资格条件及招考条件，保证所填报资料真实、准确，如因个人原因填报失实或不符合招考资格条件及招考条件要求而被取消招聘资格的，由本人负责。  本人签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |

**填表说明：**1、工作单位及现任职务：工作单位、部门及所任职务填写全称。

2、A4纸双面打印，一式两份。