附件2

**泾县卫健系统2021年公开招聘医疗卫生专业技术**

**工作人员报名表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **身份证号** |  | 照片 |
| **性别** |  | **民族** |  |
| **出生日期** |  | **婚姻状况** |  |
| **政治面貌** |  | **户口所在地** |  |
| **身份** |  | **岗位代码** |  |
| **参加工作时间** |  | **职务** |  |
| **工作单位** |  |
| **所学专业** |  | **所学专业****毕业院校** |  |
| **学历** |  | **学位** |  |
| **专业证书、****有何特长** |  |
| **通讯地址** |  | **家庭详细****住址** |  |
| **本人手机号码** |  | **QQ号** |  | **微信号** |  |
| **个人简历** | （从高中开始填写） |
| **奖惩情况** |  |
| **家庭成员及****基本情况** |  |
| **诚信承诺** | **本人承诺上述报名信息真实、有效，如有虚假，责任自负！** **承诺人（签名）：** |
| **备注** |  |

身份：公务员、事业单位工作人员、社会人员等