|  |  |
| --- | --- |
| 附件1： |  |

2021年鄂州市“121人才池”计划市卫健系统第二批特殊招聘报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **民族** |  |  |
| **籍贯** |  | **政治面貌** |  | **出生年月** |  |
| **婚姻状况** |  | **学历** |  | **学位** |  |
| **毕业时间** |  | **毕业院校** |  | **专业** |  |
| **工作单位** |  |  |  | **职务** |  | |
| **专业技术职称等级** | |  | | **参加工作时间** | |  |
| **考试类别** |  | | **备注** |  | | |
| **身份证号** |  | | | **手机号** |  | |
| **通讯地址** |  | | | | **邮政编码** |  |
| **报考单位** |  | | | **报考岗位** |  | |
| **学习经历** |  | | | | | |
| **工作经历** |  | | | | | |
| **奖惩情况** |  | | | | | |
| **家庭成员情况** |  | | | | | |
| **审核意见** | 审核人：  审核时间： | | | | | |