附件2：

馆陶县公开选聘博硕人才报名表

应聘岗位： （如：馆陶县人民医院医生1）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | | | 出生年月 | |  | 贴照片处  （小二寸蓝底近期免冠照片） |
| 政治面貌 |  | 民族 |  | | | 籍贯 | |  |
| 身份证号 |  | | | | | 婚姻状况 | |  |
| 学历 |  | 学位 |  | | | 毕业时间 | |  |
| 本科  毕业学校 |  | | | | | 本科  所学专业 | |  | |
| 研究生  毕业学校 |  | | | | | 研究生  所学专业 | |  | |
| 联系电话 |  | | | 电子邮箱 | | |  | | |
| 学  习  和  工  作  经  历 |  | | | | | | | | |
| 诚  信  保  证 | 本人承诺：  以上所填写信息及提供资料真实、准确，符合选聘岗位所需的资格条件。如有虚假，本人自愿承担相应责任。  本人签字：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 初审  意见 | 审核人签字：  年 月 日 | | | | 复审  意见 | | 审核人签字：  年 月 日 | | |

填表说明：

1、此表电子版及签字后扫描件随同相关证件扫描件一并发送至邮箱gtzzbbgs@126.com；2、学习和工作经历从高中毕业后依次填写。