附件2：

**福建省福州儿童医院招聘卫生专业技术报名表**

　填表时间：　　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 个人情况 | 姓 名 |  | 性 别 |  | 一寸免冠彩色照片 |
| 籍  贯 |  | 出生年月 |  |
| 身份证号码 |  |
| 参加工作时　间 |  | 联系电话 |  |
| 最高学历 |  | 学位 |  |
| 何年何院校何专业毕业 |  |
| 现工作单位与职务 |  |
| 现取得专业技术职称 |  | 评定部门及时间 |  |
| 工作经历 |  |
| 家庭主要成员 |  |
| 报考岗位 |  | 岗位代码 |  |
| 本人意见 | **提示：请认真核对所报考岗位具体招收条件后签名。**我保证以上所填内容全部属实，我知道若填报的内容有虚假不实之处，将随时被取消考试录取资格。本人签字：代理人签字：年　　月　　日 | 资格初审意见 | **用人单位意见**审核签字：年　　月　　日 |

说明：本表由符合条件的招考者填报。