附件 2

崇阳县 2019 年卫健系统人才引进报名登记表

<table>
<tr><td>姓　名</td><td></td><td>性　别</td><td></td><td>民　族</td><td></td><td colspan="2" rowspan="4">贴本人 1 寸
彩色登记照</td></tr>
<tr><td>出生年月</td><td></td><td>婚姻状况</td><td></td><td>籍　贯</td><td></td></tr>
<tr><td>政治面貌</td><td></td><td>入党时间</td><td></td><td>学　历</td><td></td></tr>
<tr><td>身份证号</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">毕业院校
及专业</td><td>本　科</td><td colspan="3"></td><td>专　业</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>研究生</td><td colspan="3"></td><td>专　业</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>家庭地址</td><td colspan="4"></td><td>联系方式</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>报考单位</td><td colspan="4"></td><td>岗位代码</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>学习和
工作经历</td><td colspan="7"></td></tr>
<tr><td>奖惩情况</td><td colspan="7"></td></tr>
<tr><td rowspan="5">家庭主要
成　　员</td><td>姓名</td><td>关系</td><td>政治面貌</td><td colspan="4">工作单位及职务</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>本人承诺</td><td colspan="7">我以上填写内容真实完整。如有不实，本人愿承担一切法律责任。

签名：　　年　　月　　日</td></tr>
</table>

注：在职人员报考应征得所在单位同意。