附件2：

平定县医疗集团紧急招聘疫情防控专业技术人员

报名登记表

报考单位： 报考岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 近 期红 色一 寸免 冠照 |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |   |
| 婚姻状况 |  | 联系电话 |   |
| 身份证号 |  |
| 家庭住址 |  | 户籍所在地 |  |
| 学历学位 | 第一学历 | 学历： | 学位 |  |
| 毕业院校、专业及时间 |  |
| 最高学历 | 学历： | 学位 |  |
| 毕业院校、专业及时间 |  |
| 现工作单位 |  | 是否在疫情一线 |  |
| 执业资格 |  | 执业证号 |  |
| 主要学习、工作经历 |  |
| 家庭成员及主要社会关系 | 姓 名 | 与本人关系 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 有何特长及突出业绩 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 审核意见 |  审核人： 审核日期： |
| 备注 |  |

说明：1、学习工作经历按时间先后顺序，从高中填起，不要间断；

 2、此表须如实填写，经审核发现与事实不符的，取消考试资格。