附件2

**2020年咸丰县卫生系统事业单位急需专项公开招聘**

**疫情防控专业技术人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 政治面貌 |  | 民 族 |  | 户 籍 |  |
| 毕业院校 |  | 毕业时间 |  |
| 所学专业 |  | 学 历 |  |
| 学 位 |  | 学历类型 |  |
| 现工作单位 |  | 是否在编 |  | 参加工作时间 |  |
| 报考单位 |  | 健康状况 |  |
| 报考岗位 |  | 岗位代码 |  |
| 是否是恩施州建档立卡贫困家庭人员 |  | 执（职、从）业资格证 |  |
| **专业技术资格或者执业资格** |  |
| 身份证号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 通信地址 |  | 联系电话 | 手机 |  |
| 住宅电话 |  |
| 学习经历（从高中算起） |  |
| 工作经历 |  |
| 其他 |  |
| 个人申明 | 本人承诺以上填报的基本信息与个人档案等材料一致，对其真实性负责。填表人签名： 年 月 日 |

1.报考岗位有专业工作经历年限要求的，须在“工作经历”栏明确列举；

2.报考岗位有其他要求的，须在“其他”栏明确列举。