附件2:

南华县卫生健康局2020年紧缺人才招聘报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 照片 |
| 出 生年 月 |  | 政 治面 貌 |  | 入 党时 间 |  |
| 年 龄 |  | 籍 贯 |  | 健 康状 况 |  |
| 学 历学 位 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 专业技术职称 |  | 家庭住址 |  |
| 联 系电 话 |  | 报考岗位 |  |
| QQ号 |  | 身份证号 |  |
| 主要学习工作简历 |  |
| 个人诚信承诺 | 本人保证以上填写内容真实有效，否则后果自负。 考生本人签名：  年    月    日 |
| 资格审查意见 |    审查人： (盖章) 年   月   日 |