[附件2：](http://www.hhmohrss.gov.cn/uploadfiles/file/20190729/1564391514808480.doc%22%20%5Co%20%22%E9%99%84%E4%BB%B62%EF%BC%9A%E9%BB%91%E6%B2%B3%E5%B8%82%E7%AC%AC%E4%B8%80%E4%BA%BA%E6%B0%91%E5%8C%BB%E9%99%A2%20%E5%B8%82%E4%B8%AD%E5%8C%BB%E5%8C%BB%E9%99%A2%E5%85%AC%E5%BC%80%E6%8B%9B%E8%81%98%E6%8A%A5%E5%90%8D%E8%A1%A8.doc)

**嫩江市卫生健康局部分事业单位公开招**

**聘急需短缺专业技术人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |   | 性别 |   | 出生年月 |   | 照片 |
| 民族 |   | 政治面貌 |   | 身份证号 |   |
| 学历 |   | 是否全日制 |   | 联系电话 |   |
| 何年何月毕业于何院校何专业 |   |
| 家庭住址 |   | 户籍所在地 |  |
| 工作单位 |   | 是否服从招聘单位统一分配 |  |
| 报考单位 |  | 报考岗位 |   |
| 个人简历 |  | 报名人承诺：本报名表所填信息及提交的各类证件材料均真实有效，如有虚假，所产生的一切后果由本人承担。签名：年  月  日 |
| 审查资料 | 1、身份证 有¨无¨ 2、毕业证 有¨无¨3、报到证 有¨无¨ 4、照 片 有¨无 5、资质证书 有¨无¨ 6、户口簿 有¨无¨ 7、同意报考证明 有¨无  |
| 审核意见 | 人社局意见：用人单位主管部门意见： |

说明：“联系电话”请填写能联系到本人或家人的电话，如填写错误、手机关机、停机等个人原因造成无法联系耽误考试聘用的后果自负。