附件2

泸州市纳溪区卫生健康系统临聘人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 出生  年月 | |  | | 近期一寸  免冠相片 |
| 民族 |  | | 籍贯 |  | 政治面貌 | |  | |
| 身份证号码 |  | | | | 参加工  作时间 | |  | |
| 详细通  讯地址 |  | | | | 联系电话 | |  | |
| 文化程度 | 学历 | | 学位 | | 何时何地何专业毕业 | |  | | |
|  | |  | |
| 现工作单位  及职务 |  | | | | | | | | |
| 职称资格名称 |  | | | | 执业资格名称 | |  | | |
| 报考单位及  职位名称 |  | | | | 报考岗位  代 码 | |  | | |
| 学习工  作简历 |  | | | | | | | | |
| 奖励处分情况 |  | | | | | | | | |
| 家庭成员及重要社会关系 | 称谓 | 姓名 | | 出生日期 | | 政治面貌 | | 工作单位及职务 | |
|  |  | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |
| 资格审查意见 | | | | | | | | | |
| 年 月 日 | | | | | | | | | |