附件：2

|  |
| --- |
| **保山中医药高等专科学校编制外工作人员招聘报名表** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 姓名 | 　 | 性别 | 　 | 出生年月 | 　 | 照片 |
| 身份证号码 | 　 | 联系电话 | 　 |
| 籍贯 | 　 | 民族 | 　 | 政治面貌 | 　 |
| 学历 | 　 | 学位 | 　 | 婚否 | 　 |
| 最后毕业学校 | 　 | 毕业时间 | 　 | 所学专业 | 　 |
| 现在工作单位 | 　 | 参加工作时间 | 　 | 职务职称 | 　 |
| 通讯地址 | 　 | 邮政编码 | 　 |
| 申报岗位名称 | 　 |
| 家庭详细地址 | 　 |
| 曾获何种专业证书有何特长 | 　 |
| 户口所在地 |  省（直辖市、自治区） 市（州） 县（市、区） |
| 个人简历 | 　 |
|
|
|
|
|
| 所受奖惩情况 | 　 |
|
|
|
|
| 学校审核意见 | 　 |
|