附件2

简阳市卫生健康局编外人员报名表

|  |
| --- |
| 报考岗位： |
| 姓名 |  |  | 性别 |  | 民族 |  | 照片 |
| 出生日期 |  |  | 婚姻状况 |  | 健康状况 |  |
| 毕业院校 |  | 专业 |  | 学历 |  |
| 获得证书 |  | 政治面貌 |  | 出生地 |  |
| 户籍地址 |  | 现居住地 |  |
| 身份证号 |  | 电子邮箱 |  |
| 联系电话 |  | 紧急联系人及电话 |  |  |
| 学习经历 | 起止年月 | 毕业院校 | 所学专业 | 学历/学位 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 工作经历 | 起止年月 | 工作单位及岗位 | 主要职责 | 离职原因 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 家庭成员信息 | 关系 | 姓名 | 现工作单位/就读学校及岗位 | 出生日期 | 联系方式 |
| 父亲 |  |  |  |  |
| 母亲 |  |  |  |  |
| 配偶 |  |  |  |  |
| 子女 |  |  |  |  |
| 承诺：本人所填各项内容均属事实，若有不实或虚构，自愿接受取消入职资格或被聘用后解聘的后果。 应聘人签名： 日期： |