附件2

宜昌市夷陵区[卫生健康局所属事业单位专项公开招聘报名表](http://www.10.gov.cn/module/download/downfile.jsp?classid=0&filename=1408271153390562090.doc)

报考岗位： 准考证号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | | 出生  年月 | |  | | | | | 近期免冠  一寸彩照  (也可打印电子照) |
| 户口  所在地地 |  | 民族 | |  | 性别 | |  | | 政治  面貌 |  | |
| 身份证号码 |  | | | | 联系  方式 | |  | | | | |
| 参加工作时间 |  | 健康状况 | |  | 专业技术资格 | |  | | | | |
| 学历  学位 | 全日制  教 育 |  | | | 毕业时间  院校专业 | | |  | | | | |
| 在 职  教 育 |  | | | 毕业时间  院校专业 | | |  | | | | |
| 个  人  简  历 |  | | | | | | | | | | | |
| 奖  惩  情  况 |  | | | | | | | | | | | |
| 家庭主要成员情况 | 称 谓 | | 姓 名 | | | 年龄 | 政治面貌 | | | | 工作单位及职务 | |
|  | |  | | |  |  | | | |  | |
|  | |  | | |  |  | | | |  | |
|  | |  | | |  |  | | | |  | |
|  | |  | | |  |  | | | |  | |
| **注：**家庭主要成员包括父母、配偶、子女；称谓的写法要规范：配偶为妻子/丈夫，子女为儿子/女儿，多子女依次为长子、次子、三子、长女、次女、三女等，父母为父亲、母亲；如父母在农村务农，地址应具体填写到乡镇。 | | | | | | | | | | | |
| 审查  意见 | 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| **本人承诺：上述填写内容和提供的相关依据真实，符合招聘公告的报考条件。如有不实，弄虚作假，本人自愿放弃聘用资格并承担相应责任。**  **报考承诺人（签名）： 年 月 日** | | | | | | | | | | | | |

注：1、简历从大、中专院校学习时填起。2、栏目中无相关内容的填“无”