# 2021年新林区事业单位公开招聘工作人员报名登记表

附件2：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 贴照片处 |
| 出生日期 |  | 政治面貌 |  | 籍 贯 |  |
| 户籍所在地 |  | 健康情况 |  |
| 身份证号 |  | 职 称 |  |
| 家庭住址 |  | 联系电话 |  |
| 现工作单位 |  | 职 务 |  |
|  | 毕业院校 | 毕业时间 | 专 业 | 层次 |
| 第一学历 |  |  |  |  |
| 最高学历 |  |  |  |  |
| 报考情况 | 报考部门 | 报考岗位 | 岗位代码 |
|  |  |  |
| 个人简历（从高中开始填写） |  |
| 家庭成员及主要社会关系 | 姓 名 | 与本人关系 | 工作单位及职务 | 政治面貌 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 资格审查意 见 |  经审查， 符合报考资格条件，同意其报考2021年新林区医疗卫生事业单位公开招聘工作人员考试。审查人签名： (公章)  年 月 日 |