附件2

2021年市直卫生健康单位引进高层次紧缺人才报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | | | 出生  年月  （岁） | |  | 照片 |
| 民族 |  | 籍贯 | |  | | | 政治  面貌 | |  |
| 参加工作  时间 |  | 专业技术职称 | |  | | | 何时入何党派 | |  |
| 学习  情况 | 全日制教育 |  | | | | | 毕业院校及专业 | |  | |
| 在职教育 |  | | | | | 毕业院校及专业 | |  | |
| 身份证  号码 |  | | | | | | 联系  电话 | |  | |
| 现工作单位及职务 |  | | | | | 通讯地址 | | |  | |
| 报考单位 |  | | | | | | 报考岗位（岗位代码） | |  | |
| 学  习  和  工  作  简  历 |  | | | | | | | | | |
| 科  研  成  果  、  主  要  业  绩  及  奖  惩  情  况 |  | | | | | | | | | |
| 主要家庭成员及重要社会关系) | 称谓 | | 姓名 | | 政治面貌 | | | 工作单位及职务 | | |
|  | |  | |  | | |  | | |
|  | |  | |  | | |  | | |
|  | |  | |  | | |  | | |
|  | |  | |  | | |  | | |
| 资格审查意见 | 初审意见： 初审人员： | | | | | | | | | |
| 复审意见： 复审人员： | | | | | | | | | |

填表说明

一、填报的各项内容必须真实、全面、准确，考生要保证报名信息的真实性和完整性。

二、“照片处”须粘贴本人电子版一寸照。

三、所填“联系电话”应确保能联系。“通讯地址”须写明本人所在单位或家庭所在省、市的具体地（住）址及邮编。

四、个人简历，主要包括：

1.“学习经历”：（1）时间要具体到月份；（2）从高中填起；（3）在各个学习阶段注明所获学历和学位。

2.“工作经历”：（1）时间要具体到月份；（2）注明自己在每个工作阶段的岗位，具体任职情况或身份。

3.“学习经历”、“工作经历”必须完整、连续，不得出现空白时间段，有待业经历的应写明起止时间。

4.在职学习的经历，务必注明“在职学习”；兼职工作的经历，务必注明“兼职”。

5.在职人员的学历学位，须为已经取得的学历学位。

五、报名表中填报的科研成果、主要业绩及奖惩情况须逐一提供证明材料。