|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件2  **包头市眼科医院公开招聘编外工作人员报名表** | | | | | | |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  |  |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 学历 |  |
| 身份证号码 | |  | | | |
| 报考岗位 | |  | | | |
| 毕业院校及专业 | |  | | | | |
| 联系电话 | |  | | | | |
| 现有专业技术资格证书及职业证书 | |  | | | | |
| 个人简历 |  | | | | | |
| 信息  确认 | 本人确认以上所填个人信息正确无误。 | | | | | |
| 本人签名： | | | | | |
| 年 月 日 | | | | | |
| 备注 |  | | | | | |