附件2：

**2022年拜泉县卫健系统事业单位公开招聘**

**医技人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 报考单位 |  | | | | | | | 相  片 |
| 岗位名称 |  | | | | | 岗位代码 |  |
| 姓名 |  | 性别 | |  | | 民族 |  |
| 出生年月 |  | 政治面貌 | |  | | 学历学位 |  |
| 毕业院校  及专业 |  | | | | | | |
| 职称、执（职）业 资 格 |  | | | | | 取得时间 |  | |
| 户 籍  所在地 |  | | 婚姻  状况 |  | | 加分项目 |  | |
| 身份证号 |  | | | | | 微信号 |  | |
| 现居住地址 |  | | | | | | | |
| 联系电话 |  | | | | 备用电话 | |  | |
| 简历 | 从高中开始 | | | | | | | |
| 奖惩情况 |  | | | | | | | |
| 配偶基本情况 |  | | | | | | | |