|  |
| --- |
| 临汾市卫健委所属事业单位2023年校园招聘报名表 |
|
| **姓 名** |  | **出生年月** |  | **民族** |  | **照 片** |
| **性 别** |  | **政治面貌** |  | **籍贯** |  |
| **身份证号** |  |
| **家庭住址** |  |
| **现住址(通信地址)** |  |
| **手机号码** |  | **紧急联系人电话** |  |
| **执业（职业资格** |  | **取得执业（职业）资格证时间** |  | **证书编号** |  |
| **职 称** |  | **取得时间** |  | **证书编号** |  |
| **学 历** | **毕业院校** |  | **毕业时间** |  |
| **学 历** |  | **学制种类** |  |
| **学 位** |  | **专 业** |  |
| **报考单位及岗位** |  |
| **本人签名** |  |
|
|

**附件2**