附件2

宜昌市夷陵区2023年度引进卫生健康系统

急需紧缺人才（第二批次）报名表

报考单位： 报考职位：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 籍贯 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 入党时间 |  | 毕业时间 |  | 参加工作时间 |  |
| 婚姻状况 |  | 健康状况 |  | 特长爱好 |  |
| 身份证号码 |  | 专业技术职称及取得时间 |  |
| 学历学位 | 本科 | 毕业院校及专业 |  |
| 研究生 | 毕业院校及专业 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 现工作单位及职务 |  |
| 详细通讯地址 |  |
| 个人学习、工作简历（从高中开始填写） | 高中：大学：研究生：工作经历： |
| 科研成果或专利、论文发表、担任学生会干部或社会团体职务、获奖等情况（含在校、工作期间） |  |
| 受惩罚情况 |  |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 称谓 |  姓名 | 年龄 | 政治面貌 | 工 作 单 位 及 职 务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **本人承诺：本人本次只报考该岗位，未同时报考本次人才引进其他岗位。上述填写内容和提供的相关依据真实，符合引进公告的报考条件。如有不实，弄虚作假，本人自愿放弃聘用资格并承担相应责任。** **报考承诺人（签名）： 2023 年 月 日** |

注：1、简历从高中学习时填起。2、表格中每个栏目必须如实填写，没有内容填写“无”。3、A4正反打印。4、家庭主要成员指配偶、父母、子女和其他共同生活的近亲属。重要社会关系包括直系血亲和三代以内的旁系血亲。5、工作单位及职务填写详细具体，个体工商户、自由职业者请填写到具体行业。