附件2：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 　 | 性别 | 　 | 民族 |  | 照片 |
| 籍贯 | 　 | 政治面貌 | 　 | 婚姻状况 |  |
| 身份证号码 | 　 | 手机号码 |  |
| 学历 | 　 | 执业资格 |  |
| 全日制毕业学校及专业 | 　　 | 最高学历毕业学校及专业 |  |
| 报考岗位编号及名称 |  | 健康状况 |  |
| 本人简历(从高中、中专起填写，包括工作简历） | 起止时间 | 　学习、工作单位及岗位　 |
|  | 　　 |
|  | 　　 |
|  | 　　 |
|  | 　　 |
|  |  |
| 　　 | 　 |
| 　　 | 　 |
| 主要工作业绩 |  |
| 本人承诺：本人符合报名条件要求，在报名表中填报的信息真实、准确、一致。所提供的学历证书等相关证件均真实有效。签名： |
| 初审人意见签名 |  | 复审人意见签名 |  |

2023年彝良县总医院妇幼保健院公开招聘编外人员报名表