附件2 本人签名：

**临沂卫校2019年公开招聘工作人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 籍贯 |  | 政治面貌 |  | 婚姻状况 |  |
| 执业资格 |  | 职称 |  |
| 第一学历 |  | 毕业院校及时间、专业 |  |
| 最高学历 |  | 毕业院校及时间、专业 |  |
| 报考岗位 |  | 专业 |  |
| 家庭住址 |  |
| 联系电话 |  | 身份证号码 |  |
| 学习简历 | 起止年月 | 院校名称 | 专业 | 证明人 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 工作经历 | 起止年月 | 单位及职务 | 证明人 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 家庭成员及其主要社会关系 | 关系 | 姓名 | 出生日期 | 工作单位及职务 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 填表时间： 年 月 日