附件2

宜昌市夷陵人民医院公开招聘编外聘用人员报名表

报考岗位： 准考证号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | | | | | 出生年月 | | |  | | | | | |  |
| 户口  所在地 |  | | 民族 | |  | | | 性别 | | |  | | | 政治  面貌 | |  |
| 身份证号 |  | | | | | | | 电话 | | |  | | | | | |
| 参加工作时间 |  | | 健康  状况 | |  | | | 专业技  术资格 | | |  | | | | | |
| 学历  学位 | 全日制  教 育 | 学历 | |  | | | 学位 | | |  | | | 毕业时间  院校专业 | |  | | |
| 在 职  教 育 | 学历 | |  | | | 学位 | | |  | | | 毕业时间  院校专业 | |  | | |
| 个人简历  （初中毕业后起） |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 奖惩  情况 |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭主要成员情况 | 称谓 | 姓名 | | | | 年龄 | | | 政治面貌 | | | 工作单位及职务 | | | | | |
|  |  | | | |  | | |  | | |  | | | | | |
|  |  | | | |  | | |  | | |  | | | | | |
|  |  | | | |  | | |  | | |  | | | | | |
|  |  | | | |  | | |  | | |  | | | | | |
| 注：家庭主要成员包括父母、配偶、子女；称谓的写法要规范；配偶为妻子/丈夫，子女为儿子/女儿，多子女依次为长子、次子、三子、长女、次女、三女等，父母为父亲、母亲；如父母在农村务农，地位应具体填写到乡镇。 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 审查  意见 |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 本人承诺：上述填写内容和提供的相关依据真实，符合招聘公告的报考条件。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）： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | |