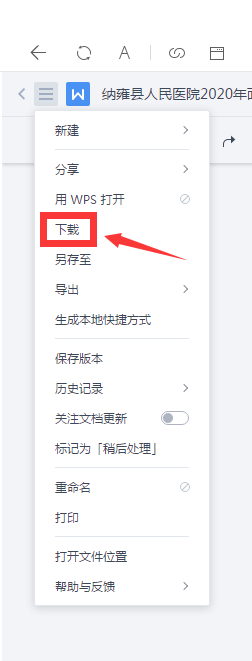
**注意！注意！注意！**

**请下载报名表进行填写，不能在原表上进行填写，若导致不能报名成功，后果自负。**

** **

**（电脑版下载） （手机版下载）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **附件2：**  **纳雍县人民医院2020年面向社会公开选拔拟聘用人员**  **报名表** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **审核人： 复核人： 报名序号 ：** | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  | | 民族 | 一 | | |  | | 未婚 | | | 一寸照 | |
| 政治面貌 |  | | 出生年月 | | | |  | | | 报考职位代码 | | |  | | |
| 籍贯 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 毕业时间 |  | | | | | | | | 学历 | |  | 学位 | | |  |
| 资格证书编号 |  | | | | | 联系电话 | | |  | | | | | | | | |
| 执业证编号编号号 | | |  | | | | | | | | |
| 家庭住址 |  | | | | | | | | 职称 | | | | |  | | | |
| 身份证号 |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭成员 及主要社会关系 |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 工作及学习简历 |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 报名信息确认栏 | 以上填写信息均为本人真实情况，若有虚假、遗漏、错误，责任自负。  考生签字: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 拟聘领导 小组审核 意 见 |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|
|

说明：

1.本表除“审核人”、“复核人”、“报名序号”、“招考领导小组审查意见”栏外，其余栏目均由报考人员填写；  
2.家庭成员及主要社会关系栏只填父母、配偶及子女；  
3.学习简历栏从专业技术学历填起；  
4.持有执业资格证者需填写“资格证编号”和“执业证号”栏。