附件2：

**遵义市汇川区第一医共体招聘非编人员报名表**

**报名岗位代码及名称**：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | 性别 | |  | | | | 民族 |  | 身高 | | |  | | | （照片粘贴处） |
| 出生年月 | | |  | | | | | 身份证号码 | | |  | | | | | | |
| 政治面貌 | | |  | | 籍贯 | | |  | | | 户籍所在地 | |  | | | | |
| 婚姻状况 | | |  | | | | | 健康状况 | | |  | | | | | | |
| 现住址 | | |  | | | | | | | | 联系电话 |  | | | | | |
| 学历 | | |  | | | 学位 | | |  | | 毕业时间 |  | | | | | |
| 毕业院校 | | | | | |  | | | | | 所学专业 |  | | | | | | |
| 计算机能力/级别 | | | | | |  | | | | | 外语能力（语种/程度） | | | | |  | | |
| 专业技术职称资格名称 | | | | | |  | | | | | 专业技术职称取得时间 | | | | |  | | |
| 具备何种从业资格 | | | | | |  | | | | | 执业范围 | | | | |  | | |
| 规培合格证及取得时间 | | | | | |  | | | | | 是否与其他单位签有劳动合同 | | | | | |  | |
| 爱好/特长 | | |  | | | | | | | | QQ邮箱 | | |  | | | | |
| 个人学习  及工作简历 | | | 起止时间 | | | | 工作（学习）单位 | | | | 所从事工作 | | | 证明人及电话 | | | | |
|  | | | |  | | | |  | | |  | | | | |
|  | | | |  | | | |  | | |  | | | | |
|  | | | |  | | | |  | | |  | | | | |
|  | | | |  | | | |  | | |  | | | | |
|  | | | |  | | | |  | | |  | | | | |
| 报名信息确认：上述填写内容真实完整。如有不实，本人愿承担一切法律责任。  **考生签名**（请勿打印，须本人亲自签名）：年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 报名  初审  意见 | | 审查人签字:  年 月 日 | | | | | | | | | 报名  复审  意见 | 审查人签字：  年 月 日 | | | | | | |

**注：以上表格内容必须填写完整，报名时打印交报名点,请勿折叠。**