附件2：

**长沙市卫生健康委员会公开招聘雇员报名登记表**

报名序号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 应聘单位 |  | | | | | 应聘岗位 |  | 照  片 | |
| 姓 名 |  | | | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 参加工作  时 间 |  | | | 民 族 |  | 政治面貌 |  |
| 婚姻状况 |  | | | 户 籍  所在地 |  | 工作年限 |  |
| 专业技术  职 称 |  | | | | | 取得时间 |  |
| 现工作单位 |  | | | | | | |
| 档案保管单位 | |  | | | | 身体状况 |  | 身 高 |  |
| 身份证号码 | |  | | | | 联系电话 |  | | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | 邮政编码 |  |
| 学历  学位 | | 全日制  教 育 | 学历学位 | |  | | 所学专业（名称以毕业证为准） |  | |
| 毕业院校 | |  | | 毕业时间 |  | |
| 在 职  教 育 | 学历学位 | |  | | 所学专业（名称以毕业证为准） |  | |
| 毕业院校 | |  | | 毕业时间 |  | |
| 学习经历  （从高中填起） | |  | | | | | | | |
| 工作经历 | |  | | | | | | | |
| 现具有的符合报考岗位要求的其他资格条件明细 | |  | | | | | | | |
| 父母姓名、工作单位或住址 | |  | | | | | | | |
| 招聘单位及  主管部门  资格初审意见 | |  | | | | | | | |