附件2：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | | |  | 出生年月 |  | | | 相片 |
| 籍贯 |  | 民族 | | |  | 政治面貌 |  | | |
| 学历 |  | 毕业院校及专业 | | | |  | | | |
| 毕业时间 |  | 报考单位及岗位 | | | |  | | | | |
| 身份证号 |  | | | | | | | | | |
| 全日制专业学习和实习（进修）及工作简历 | 自年月 | | 至年月 | | | 学校(单位)及职务 | | | 备注 | |
|  | |  | | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | | |  | |
| 取得执业  资格、专业  技术职称  资格情况 | 类别 | | 级别 | | | 取得时间 | | 证书号 | | |
| 资格证 | |  | | |  | |  | | |
| 职称证 | |  | | |  | |  | | |
| 执业证 | |  | | |  | |  | | |
| 联系电话 |  | | | 住址 | |  | | | | |
| 报名  资格  审查  意见 | （盖章）  年月日 | | | | | | | | | |

**乐业县县级公立医院及乡镇卫生院公开招聘后勤服务人员控制数人员报名表**

No：