**附件2：**

**肇庆市鼎湖区卫生健康局政府雇员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | | 性别 |  | | | 出生年月 | | |  | | （照片） |
| 民族 |  | | | | 籍贯 |  | | | 出生地 | | |  | |
| 政治  面貌 |  | | | | 入党  时间 |  | | | 健康状况 | | |  | |
| 参加工作时间 |  | | | | 有何  特长 |  | | | 现有专业技术职称 | | |  | | |
| 学历  学位 | 全日制  教育 | |  | | | | | | | 毕业院校  系及专业 | | |  | |
| 在职  教育 | |  | | | | | | | 毕业院校  系及专业 | | |  | |
| 现工作单位  及职务 | | |  | | | | | | | 任现职时间 | | |  | |
| 家庭地址 | | |  | | | | | | | 身份证号码 | | |  | |
| 手机 | | |  | | | | | | | 固定电话 | | |  | |
| 报考岗位 | | |  | | | | | | | | | | | |
| 个  人  简  历 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 主要  家庭  成员  及  重要  社会  关系 | | 称谓 | | 姓名 | | | 出生  年月 | 政治  面貌 | | | 工作单位及职务 | | | |
|  | |  | | |  |  | | |  | | | |
|  | |  | | |  |  | | |  | | | |
|  | |  | | |  |  | | |  | | | |
|  | |  | | |  |  | | |  | | | |

注：1、此表一式二份，此表必须如实填写，否则取消录用资格；

2、“个人简历”栏根据经历分段填写。