附件2： NO:

2021年惠民县公立医院校园招聘控制总量备案管理人员

报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | | |  | | | 性别 |  | 出生年月日 | |  | | 照片  （近期、无修饰、1寸、彩色、白底、正面、免冠） | |
| 政治面貌 | | |  | | | 民族 |  | 婚姻状况 | |  | |
| 现户籍地 | | |  | | | 身份证号 | |  | | | |
| 家庭住址 | | |  | | | 联系电话 | |  | | | |
| 学历学位 | | |  | | | 毕业院校  及专业 | |  | | | | | |
| 毕业时间 | | |  | | | 档案所在地 | |  | | | | | |
| **应聘岗位代码及名称** | | |  | | | **应聘单位** | |  | | | | | |
| 简 历  （从高中开始写） | 时间段 | | 起止时间 | | | | | 学校名称 | | | 证明人 | | |
| 高中 | |  | | | | |  | | |  | | |
| 大学 | |  | | | | |  | | |  | | |
|  | | | | |  | | |  | | |
| 家  庭  情  况 | 称谓 | 姓名 | | 民族 | 户籍地 | | | 政治面貌 | 工作单位 | | 职务 | | 备注 |
|  |  | |  |  | | |  |  | |  | |  |
|  |  | |  |  | | |  |  | |  | |  |
|  |  | |  |  | | |  |  | |  | |  |
|  |  | |  |  | | |  |  | |  | |  |
| 是否  回避 |  | | | | 备注 | | | |  | | | | |

考生签名（按手印）： 年 月 日