附件2

永安市卫健局（第六医院）招聘编外人员

报名登记表

报考岗位及代码：　　　　　 填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 照片 |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 学历 |  | 学位 |  |
| 健康状况 |  | 身高 |  | 婚姻状况 |  |
| 毕业院校及专业 |  | 毕业时间 |  |
| 取得执业资格 |  | 执业资格证号 |  |
| 通讯地址 |  | 联系电话 |  |
| 身份证号码 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 主要简历(何年何月至何年何月在何学校或单位学习或工作、任何职务) |  |
| 家庭主要成员及社会关系的姓名、现工作单位、职务 |  |
| 主要业绩、奖惩情况、专长等 |  |