|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件2：  临邑县2020年公开招聘卫生专业技术人员报名登记表 | | | | | | | | |
| 招聘 单位名称 |  | | | | 岗位 名称 |  | 岗位 代码 |  |
| 姓 名 |  | | 性别 |  | 户 籍 |  | 照 片 | |
| 出生年月日 |  | | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 身份证号 |  | | | | 考生 身份 |  |
| 全日制学历 |  | 学位 |  | 毕业学校及专业 （全称） | |  | 毕业 时间 |  |
| 毕业证书号 |  | | | | 学位证书号 |  | | |
| 在职学历 |  | 学位 |  | 毕业学校及专业 （全称） | |  | 毕业 时间 |  |
| 毕业证书号 |  | | | | 学位证书号 |  | | |
| 现工作单位及职务 |  | | | | 参加工作 时间 |  | | |
| 学习工作简历 | **（从高中填起）** | | | | | | | |
| 家庭成员及主要社会关系 |  | | | | | | 是否与报考单位存在应回避亲属关系 |  |
| 联系方式 及联系人 |  | | 是否为服务基层项目人员 |  | 服务基层项目类别 |  | 服务基层时间及地点 |  |
| 资格审查 签字 |  | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | |
| **临邑县卫生健康局制表 2020年6月1日** | | | | | | | | |

《报名登记表》填表说明

1、招聘单位名称：填写岗位汇总表招聘单位全称。

2、姓名：与身份证一致。

3、户籍：xx省xx市xx县。

4、出生年月日：与身份证保持一致，格式为xxxx.xx.xx。

5、政治面貌：中共党员、群众等。

6、考生身份：从以下四个选项中选择一项填写，应届毕业生、择业期内未落实工作单位毕业生、在职人员、其他人员。

7、毕业学校及专业：分别填全称，格式为xx大学，xx专业。

8、毕业时间：格式为xxxx.xx。

9、学习工作简历：从高中填起，中间不能断档。

格式为xxxx.xx——xxxx.xx 在xx学校上学。如果某一时间段为无业状态，可以写xxxx.xx——xxxx.xx 待业。

10、家庭成员及主要社会关系：主要填写本人的配偶、子女和父母的有关情况。离（退）休或已去世的，要填写原所在单位部门及职务，并写明已离（退）休或已去世。

格式为：父亲：xxx,xx单位xx职务；

母亲：xxx,务农。

11、联系方式及联系人：填写2个联系人的姓名及联系方式。