|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件2： |  |  |  |  |  |  |  |
| **遵义市中医院委托贵州富学乐美人力资源服务有限公司 2020年招聘派遣制工作人员报名表** |
| 报名序号(统一由工作人员编写）:  |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  | （照片粘贴处） |
| 身份证号 |  | 出生年月（ 岁） |  |
| 政治面貌 |  | 入党\团时间 |  | 户籍所在地 |  |
| 最高学历 |  | 学位 |  |
| 全日制教 育 |  | 毕业时间 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 在职教育 |  | 毕业时间 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 是否为在职人员 |  | 现工作单位及职务 |  |
| 现工作单位是否同意报考 |  |
| 主要学习及工作经历（学习经历以大学为准） |  |
| 联系电话 | 手机： 座机： |
| 报考职位名称 |  |
|  报名信息确认：以上信息均为本人真实情况，若有虚假、遗漏、错误，责任自负。 考生（委托人）签名： 年 月 日 |
| 初审意见： 审核人（签名）： 年 月 日 | 遵义市中医院复审意见 |  年 月 日 （盖章） |