**附件2**

**永州市妇幼保健院招聘劳务派遣工作人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 报考岗位 |  | 照片 |
| 出生年月 |  | 身份证号码 |  |
| 政治面貌 |  | 学 历 |  |
| 毕业学校及专业 |  |
| 籍 贯 |  | 联系电话 |  |
| 本人简历 |  |