附件2：

温岭市部分卫生计生事业单位公开招聘工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |   | 出生日期 |   | 近期1寸照片 |
| 政治面貌 |   | 民族 |   | 身份证号码 |  |
| 户口所在地 |   | 生源地 |   |
| 联系电话 |   | 学历 |   |
| 毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 毕业时间 |   | 是否全日制普通高校毕业生 |   |
| 现工作单位 |   | 是否国家机关、事业单位在编人员 |   |
| 资格证书或考试合格证明 |  | 资格取得时间 |  |
| 主要简历（从高中起） |   |
| 家庭成员及主要社会关系 |   |
| 奖惩情况 |   |
| 审查意见 |  |

**注意：以上表格内容必须填写齐全。提供虚假信息者，一经查实，自动丧失应聘资格。**