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。**