附件2

|  |
| --- |
| **宁夏回族自治区妇幼保健院(宁夏儿童医院)公开招聘人员公开****报名登记表** |
| 姓　名 | 　 | 性　别 | 　 | 出生年月 | 　 | 照片 |
| 民　族 | 　 | 籍　贯 | 　 | 居住地 | 　 |
| 政 治 面 貌 | 　 | 参加工　作时间 | 　 | 健　康　　状　况 | 　 |
| 专业技术职 称 | 　 | 取 得时 间 |  | 熟悉专业及 特 长　 |  |
| 具有何种医师资格证 |  | 获 取时 间 |  |
| 学　历　　学　位 |  | 毕业院校及专 业 | 　 |
|  | 　 |
| 身份证号码 | 　 | 现工作单位及 职 务 | 　　 |
| 报考岗位 | 　 | 本人现户口登记机关 |  |
| 通讯地址 | 　 | 联系电话 | 　 |
| 简　　　历 | 　 |
| 奖　惩　情　况 | 　 |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 称谓 | 姓名 | 年龄 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 初审意见 |  盖 章  年 月 日 |
| 备　注 | 　 |
| 注：1、工作简历要填写到月，要填写清楚职务变化的年月；籍贯、居住地填写到市（县）； |
| 　　2、凡民主党派成员，在入党时间栏中注明何党派、何时加入； |
| 　　3、本表一式三份，每份须贴一张近期同底二寸免冠彩色蓝底照片； |
| 　　4、家庭主要成员及重要社会关系填写：配偶、子女、父母、岳父母、公婆有关情况; |
| 5、报考职位填写格式：公开招聘方案中规定的职位名称;6、本表需A4幅面正反面打印。 |