附件2

武宣县卫健系统2023年第二批紧缺急需人才引进报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 | |  | | 民 族 | |  | 2寸彩照 |
| 出生日期 |  | 政治面貌 | |  | | 婚姻状况 | |  |
| 籍 贯 |  | 出 生 地 | |  | | 参加工作  时 间 | |  |
| 专业技术  资 格 |  | 计 算 机  水 平 | |  | | 健康状况 | |  |
| 全日制毕业学校 |  | | | | | 专 业 | |  | |
| 学 历 |  | | | | | 学 位 | |  | |
| 专业技  术职称 |  | | | | | 个人特长 | |  | |
| 联系电话 |  | | | | | 电子信箱 | |  | |
| 通讯地址 |  | | | | | | | | |
| 现工作单位  及现任职务 |  | | | | | | | | |
| 报名岗位 |  | | | | | | | | |
| 学习和工作  简历 |  | | | | | | | | |
| 奖惩  情况 |  | | | | | | | | |
| 学术及专业（技能）水平简述 |  | | | | | | | | |
| 家庭主要  成员及  社会关系 | 关系 | | 姓名 | | 政治面貌 | 出生年月 | 工作单位及职务 | | |
|  | |  | |  |  |  | | |
|  | |  | |  |  |  | | |
|  | |  | |  |  |  | | |
|  | |  | |  |  |  | | |
|  | |  | |  |  |  | | |
| 备注 |  | | | | | | | | |