附件2

泰宁县总医院公开遴选工作人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月  （ 岁） | |  | 照片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 出 生 地 | |  |
| 入 党  时 间 |  | 参加工  作时间 |  | 健康状况 | |  |
| 专业技  术职务 |  | | 资格 证书 |  | | |
| 学 历  学 位 | 全日制  教 育 |  | | 毕业院校  系及专业 | |  | |
| 在 职  教 育 |  | | 毕业院校  系及专业 | |  | |
| 现工作单位及职务 | |  | | | | | |
| 报 考 岗 位 | |  | | | | | |
| 联 系 电 话 | |  | | | | | |
| 工 作 简  历 |  | | | | | | |
| 所在  单位  意见 | 盖章  年 月 日 | | | 主管  部门  意见 | 盖章  年 月 日 | | |