**附件2**

**海南省第二卫生学校公开招聘工勤人员报名表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 报 考岗 位 |  | 照片 |
| 身份证号 码 |  |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生日期 |  |
| 籍 贯 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 参加工作时间 |  | 健康状况 |  | 婚姻状况 |  | 学历 |  |
| 联系电话 |  | 职（执）业资格证书 |  |
| 现工作单位及职务 |  |
| 通讯地址 |  |
| 学习工作简历（从大学开始） |  |
| 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 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 本人对以上内容的真实性、准确性和合法性负责，如有虚假，愿意承担责任。 考生签名：年 月 日  |