**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 | | | | | | | | | | | | | | |