

## 附件 2

# 雷山县人民医院 2019 年上半年公开招聘 政府购买服务人员报名表

报考岗位代码:

报考岗位名称:

姓名		性别		民族		身高		(照片粘贴处)	
出生年月			身份证号码						
政治面貌		籍贯			健康状况				
婚姻状况			联系电话						
毕业院校					所学专业				
学历学位					毕业时间				
计算机能力/级别					联系地址				
专业技术职称资格名称					专业技术职称取得时间				
外语能力(等级)					爱好/特长				
是否在职在编人员									
个人学习 及工作简 历(自高中 起)	起止时间	工作(学习)单位		所从事工作		奖惩情况			
报名信息确认: 上述填写内容真实完整。如有不实, 本人愿承担一切法律责任。 <div style="text-align: center;"> <b>报考人员签名</b> (请勿打印, 须本人亲自签名):  <b>代报人员签名:</b> _____ 年 月 日         </div>									
报名 审查 意见	审查人签字: _____				年 月 日	备 用 照 片 粘 贴 处			
备注:									