**附件2：**

**江西省鄱阳卫生学校面向社会公开招聘专业技术人才**

**报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 籍 贯 |  | 相片 |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 参加工作时间 |  |
| 生源地 |  | 学 历 |  | 是否应届毕业生 |  | 学 位 |  |
| 本科毕业学校 |  | 本科所学专业 |  | 职 称 |  |
| 现工作单位 |  | 联系电话 | 1 |  |
| 2 |  |
| 身份证号 |  | 是否全日制普通高校毕业生 | 是 否 |
| 联系地址 |  | 邮编 |  |
| 报考岗位 |  | 岗位代码 |  |
| 个 人 简 历 | 年 月至 年 月 | 在何单位学习或工作 | 任 何 职 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 应聘人员承诺签名 | 上述填写内容和提供的相关依据真实、有效，符合招聘岗位所需的报考条件。如有不实，本人自愿放弃考试和聘用资格。应聘人： 年 月 日 |
| 资格 审查意见 |  年 月 日 |

注：本报名登记表一式二份。