附件2

**佛山市禅城区人民医院康复医院自主招聘工作人员**

**报名表**

 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　名 |  | 性　 别 |  | 出生年月 |  |  |
| 籍　贯 |  | 户 籍 |  | 参加党派 |  |
| 学 历 |  | 学 位 |  | 是否国家任务生 |  |
| 参加工作时间 |  | 专业技术职务 |  | 聘任时间 |  |
| 毕业学校及专业 |  | 婚否 |  |
| 现工作单位及职务 |  | 民族 |  |
| 报考单位及职位 | 佛山市禅城区人民医院康复医院  |
| 单位电话 |  | 住宅电话 |  | 手　机 |  |
| 详细通讯地址 |  |
| 邮　编 |  | 身份证号码 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 学习简历（高中开始） | 起止时间 | 所在院校、所学专业及担任职务 | 毕（结、肄）业 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 工作经历 | 起止时间 | 在何地、何单位从事何种工作 | 任何职务 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 家庭成员及社会关系 | 姓 名 | 性别 | 年龄 | 与本人关系 | 工作单位及职务、联系电话 | 学历 | 政 治面 目 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 审核意见 |  |

注：1、此表要求一式两份。

2、在表的右上角指定位置贴小一寸相片一张，另交一张同版相片给报考单位。

3、此表填写内容必须真实，否则取消资格。