附件2：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 张贴1吋免冠标准照片 |
| 出生地 |  | 民 族 |  | 政治面貌 |  |
| 最高学历 |  | 所学专业 |  | 毕业时间 |  |
| 毕业院校 |  | 学 位 |  |
| 资格证等级 |  | 健康状况 |  | 婚姻状况 |  |
| 现工作单位 |  | 是否签订劳动或聘用合同 |  |
| 身份证号 |  | 户口所在地 |  |
| 报考单位 |  | 报考岗位及编码 |  | 联系电话 |  |
| 个人简历 |  |
| 获得过何种职业证书，有何专长 |  |
| 家庭主要成员及工作单位和职务 |  |
| 所受奖惩情况 |  |
| 资格审核结果及意见 |  |

 2024年犍为县医疗卫生单位公开招聘编制外工作人员报考信息表