附件2：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **乌拉盖管理区公开招聘卫生专业技术人员报名登记表** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生 年月 |  | 照片 |
| 籍贯 |  | 户籍所在地 |  | 婚否 |  | 政治 面貌 |  |
| 学历及学位、专业 | |  | | | | | |
| 毕业院校 | |  | | | | | | |
| 报考职位 | |  | | | 联系方式 | |  | |
| 身份证号码 | |  | | | | | | |
| 个人简历 |  | | | | | | | |
| 家 庭 成 员 情 况 |  | | | | | 奖惩情况 |  | |
| 本人签字： 年 月 日 | | | | | | | | |
| 审核 情况 |  | | | | | | | |
| 注:以上情况要属实，如有提供虚假资料，后果自负。 | | | | | | | | |