**附件2**

|  |
| --- |
| **昆明市晋宁区教育体育局2022年面向全省公开选聘护理专业带头人、医护专业实训中心主任报考登记表** |
| 姓名 | 　 | 性别 | 　 |  出生年月  | 　 | 　照片 |
| 民族 | 　 | 籍贯 | 　 | 出生地 | 　 |
| 政治面貌 | 　 | 入党（团）时间 | 　 | 健康状况 | 　 |
| 参加工作时间 | 　 | 现职称 | 　 | 现职称聘用时间 | 　 |
| 学历及专业 | 全日制教育 | 　 | 毕业院校及专业 |  |
| 在职教育 | 　 | 毕业院校及专业 |  |
| 报考岗位 |  | 联系电话 |  |
| 联系地址 |  | 邮政编码 |  |
| 身份证号 |  | 婚姻状况 |  |
| 学习工作经历及奖惩情况 |  |
| 选聘单位审核意见 | 年 月 日 |
| 选聘小组审核意见 |  |

**此表一式两份。一份交局干部人事科备案，一份交选聘学校**