附件2

**公开招聘劳务派遣人员报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 出生年月 | |  | | 贴照片处 | |
| 籍贯 |  | | 民族 |  | 政治面貌 | |  | |
| 身份证号码 | |  | | | | | | |  |
| 户籍所在地 | |  | | | | | | |
| 报考岗位（小区卫生站、卫生院） | |  | | | | 报考岗位（司机） | |  | |
| 现居住地址 | |  | | | | 联系电话 | |  | |
| 学历 | |  | | | | 毕业时间 | |  | |
| 毕业院校 | |  | | | | 所学专业 | |  | |
| 特长 | |  | | | | 是否  服从调剂 | | □服从 □不服从 | |
| 学习简历  （从高中填起） | |  | | | | | | | |
| 工作简历 | |  | | | | | | | |
| 诚信承诺书  本人已阅读并理解本次考试的《招聘公告》，完全了解并符合所报考岗位的条件要求。报名所提交的所有信息资料准确、真实、有效，不弄虚作假。如有违反，自愿承担相应的责任和由此造成的一切后果。  本人签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | |