**附件2：**

**无锡市锡山区卫生健康委员会下属事业单位2022年**

**公开招聘报名登记表（劳动合同制）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基本情况** | 姓 名 |  | 性 别 |  | （贴照片处） |
| 民 族 |  | 出生年月 |  | 政治面貌 |  |
| 身份证号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **报名情况** | 报考岗位 |  | 岗位代码 |  |
| 报考单位 |  | 职 称 |  |
| 现 住 址 |  | 户籍所在地 |  |
| **教育情况** | 毕业院校 |  | 最高学历 |  |
| 毕业专业 |  | 毕业时间 |  | 学位 |  |
| 培养方式 |  | 英语水平 |  | 计算机水平 |  |
| **简历****情况** | 请如实填写学习经历和工作经历 |
| **家庭情况** | 称 谓 | 姓 名 | 工 作 单 位 及 职 务 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **奖惩情况** |  |
| **其他信息** | 通讯地址 |  | 联系电话 |  |
| 原工作单位 |  | 参加工作时间 |  |
| **是否同时报考了本委组织开展的2022下半年事业编内岗位（如是，请注明岗位代码和名称）？** **对以上情况本人确认签字： 年 月 日** |
| **审查意见** |  |