|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件2：  普洱市2022年第二轮市直医疗卫生事业单位紧缺急需人才  招聘工作人员报名登记表 | | | | | | | |
| 报考单位： | | | | 岗位代码： | | | |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 | |  | 照 片 |
| 民族 |  | 政治面貌 |  | 健康状况 | |  |
| 籍贯 |  | | 参加工作 时间 |  | | |
| 现工作单位及职称 | |  | | | | |
| 学历 学位 |  | | 毕业院校 及专业 | |  | | |
| 联系地址 |  | | | | | 邮政编码 |  |
| 联系电话 |  | | 身份证号码 | |  | | |
| 主要 学习 工作 简历 |  | | | | | | |
| 招聘单位  审核意见 | 审核人： 年 月 日 | | | | | | |