附件2

**杭州市萧山区干部保健中心公开招聘编外人员报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　名 |  | 出生日期 | |  | | 近期免冠  2寸彩照 |
| 性　别 |  | 民　族 | |  | |
| 政 治 面 貌 |  | 学 历 | |  | |
| 毕 业 院 校 |  | 专 业 | |  | |
| 现 职 业及 单 位 |  | 婚 否 | |  | |
| 身 份 证 号 |  | 特 长 | |  | | |
| 户口所在地 |  | | | | | |
| 现 住 址 |  | | | | | |
| 联 系 方 式 |  | | 报考岗位 | |  | |
| 备 注 |  | | | | | |
| 简  历 |  | | | | | |

注: 本表简历自高中时起，按时间顺序填写，中间不得有时间断点。