附件2

**庆城县2023年医疗卫生事业单位公开引进高层次**

**急需紧缺人才报名登记表（第二期）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性 别 |  | | 出生年月 | | XXXX.XX | | 照片  （插入彩色照片，彩色打印） |
| 民 族 | | X族 | 籍 贯 | 省+县 | | 出 生 地 | | 省+县 | |
| 政治面貌 | |  | 毕 业  时 间 | XXXX.XX | | 健康状况 | | 健康 | |
| 英 语  水 平 | |  | | 计算机  水 平 | |  | | | |
| 取得专业技术资格证书 | | 高级/中级/初级 | | 联系方式及邮箱 | | | 手机号码：  邮箱： | | | |
| 本科院校 | | XXX学校 | | | | 所学专业 | | XXX专业 | | |
| 研究生院校 | | XXX学校 | | | | 所学专业 | | XXX专业 | | |
| 专科院校 | | XXX学校 | | | | 所学专业 | | XXX专业 | | |
| 报考单位 | |  | | | 岗位代码 | | | |  | |
| 简  历 | XXXX.XX--XXXX.XX 在XX（高中）学习  XXXX.XX--XXXX.XX 在XX（专科）XX专业学习  XXXX.XX--XXXX.XX 在XX（本科）XX专业学习  XXXX.XX--XXXX.XX 在XX（硕士研究生）XX专业学习  XXXX.XX--XXXX.XX 在XXX（单位）工作担任XXX工作  （个人简历根据实际情况填写，以上是参考样式，从高中学习经历开始填写，时间段不可间断，上下起止时间连续，未就业期间请填写“待业”） | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 奖  惩  情  况 | XXXX.XX被XXX授予“XXX”荣誉称号；  XXXX.XX参加XXX比赛，获得XXX奖励。 | | | | | | |
| 家  庭  主  要  成  员  及  重  要  社  会  关  系 | 称 谓 | 姓 名 | 出生年月 | | 政 治  面 貌 | 工 作 单 位 及 职 务 | |
| 妻子  （丈夫） |  |  | |  | XXX单位XXX干部（职员） | |
| 儿子  （女儿） |  |  | |  | XXX学校学生 | |
| 父亲 |  |  | |  | XX单位XX干部（职员） | |
| 母亲 |  |  | |  | 甘肃省XX市XX县XX镇XX村村民 | |
|  |  |  | |  |  | |
| （以上根据实际情况填写，未婚的前两项不填，父母信息必填，去世的写清楚原单位职务后面打括号写明“去世”） | | | | | | |
| 资格审查意见 | 主主管部门审查签字：  资 年 月 日 | | | 人人社部门审查签字：  年  月 年 月 日 | | | 组织部门审查签字：  年 年 月 日 |
| 本人承诺：保证以上信息的真实性，否则将承担由此带来的相关后果。  本人签字： | | | | | | | |

此表一式二份（双面打印），必须由本人填写，他人不得代填，涂改无效。