**附件：**

**海南省皮肤性病防治中心**

**2016年公开招聘工作人员报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 | |  | | 民族 | |  | | 照 片 |
| 政治面貌 |  | 出生年月 | |  | | 婚姻状况 | |  | |
| 身份证号 |  | | | 户籍 | |  | | | |
| 现工作  单位 |  | | 参加工作时间 | | |  | | | |
| 专业技术资格 |  | | 取得时间 | | | |  | | | |
| 爱好特长 |  | | 档案存放地 | | | |  | | | |
| E-mail |  | | | | 联系电话 | | | |  | |
| 通讯地址 |  | | | | 报考岗位代码及名称 | | | |  | |
| 教育背景  （自大学起填写） | （按起始时间、毕业院校、专业、学历及学位，可一并注明期间担任的主要职务） | | | | | | | | | |
| 工作经历 | （按起始时间、工作单位、岗位、担任职务顺序） | | | | | | | | | |
| 代表性  成果 | （主要指独立或与人合作完成发表的论文，本人参与的工程建设项目） | | | | | | | | | |
| 备注 | 本人以上所填信息属实，否则责任自负！  签名：  年月日 | | | | | | | | | |

注：1．此表由考生本人逐项如实填写（一式一份）；

2．考生如有第二学位请在备注栏中注明。