附件2

**[龙华区卫生和计划生育局工作人员招考报名表](http://www.szlhxq.gov.cn/xxgk/xwzx/tzgg/201212/W020121223730721601217.doc)**

年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 出生日期  （ 岁） |  | 大一寸近期  免冠彩色  照片 |
| 籍贯 |  | | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 参加工作时间 |  | | | | 健康  状况 |  |
| 身份证号 |  | | | | 联系电话 | 单位电话：  手机： | |
| 工作单位及职务 |  | | | | 年度考核  结果 |  | |
| 学历  学位 | 全日制教育 |  | | | 毕业院校  及专业 |  | |
| 在职  教育 |  | | | 毕业院校  及专业 |  | |
| 计算机熟悉程度(是否考证） |  | | | | 报考岗位 |  | |
| 是否服从岗位调配 | |  | | | | | |
| 兴趣爱好及特长 |  | | | | | | |
| 简历 | （注：从参加工作前的毕业院校开始填起） | | | | | | |
| 奖惩情况 |  | | | | | | |
| 本人  承诺 | 本人保证填报资料真实准确，如因个人原因填报失实或不符合职位要求而被取消资格的，由本人负责。      本人签名：  年　　月　　日 | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | |