|  |
| --- |
| 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  |