附件2：

**番禺区第三人民医院公开招考编外人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 民族 |  | 贴照片（彩色小一寸） |
| 籍贯 |  | 政治面目 |  | 学历 |  | 婚否 |  |
| 所学专业 |  | 学位 |  | 毕业时间 |  |
| 报考职位 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 现户口所在地 |  省(自治区) 市 区(县) 镇 (乡) 派出所 | 户口所属(居民或农民) |  |
| 本人简历 | 何年何月至何年何月，在何学校或单位学习或工作，任何职 |
|  |
| 家庭主要成员情况 | 关系 | 姓名 | 年龄 | 工作单位以及职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 资格审查情况 日期： | 笔试成绩：面试成绩： 日期： | 招考小组意见 日期： | 录用情况 日期： |