附件2：

**湖州中等卫生专业学校招聘编外用工报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 出生年月 | |  | | 贴  照  片  处 |
| 民族 |  | | 籍贯 |  | 政治  面貌 | |  | |
| 婚姻  状况 |  | | 健康状况 |  | 专业技  术职务 | |  | |
| 高考录取批次 |  | | 毕业时间 |  | 参加工  作时间 | |  | |
| 户籍  所在地 |  | | 身份证号码 |  | | | 报考岗位 | |  |
| 毕业学校及  专业 | | | 学校： | 专业： | | | | | |
| 工作单位 | | |  | | | 联系  方式 | |  | |
| 现任职务及  任现职时间 | | |  | | | | | | |
| 学习  及工作  简历 | |  | | | | | | | |
| 在校学习期间获得的荣誉及时间 | |  | | | | | | | |
| 本人声明：上述填写内容及提供的资料真实完整。如有不实，本人愿承担一切法律责任。  申请人（签名）： 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 学校  （单位）  意见 | | 年 月 日 | | | | | | | |

备注：现场报名请随带本人身份证、毕业证、专业技术职务证书、各项荣誉证书原件及复印件和1寸免冠近照1张，每人限报一个岗位