附件2：

2018年宁波市江北区卫生计生系统招聘事业编制

应届毕业生报名表

报考岗位： 专业：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 身份证号 |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  | |  | |  |  |  | 近期免冠  一寸彩照 |
| 性 别 | |  | 生源 |  | | | | 民族 | | |  | | | | 政治面貌 | | | | | | |  | | | |
| 现户籍 |  | | | |
| 初始学历 | |  | 毕业  时间 |  | | | | 毕业院校及专业及批次 | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 最高学历 | |  | 毕业  时间 |  | | | | 毕业院校  及专业 | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 学校详细  通讯地址 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | 固定电话 | | | | | |  |
| 移动电话 | | | | | |  |
| 学习  工作  简历  （从高  中填  起） | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 获  得  荣  誉 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 本人声明：上述填写内容真实完整。如有不实，一经查实，愿意取消被录用资格并愿意承担一切责任。  申请人（签名）： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 审  核  意  见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | 身  份  证  复  印  件  粘  贴  处 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |

备注：本表格一式一份，以上表格内容必须填写齐全。