**附件2**

**选聘人员报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 二寸照片 |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 出生地 |  |
| 入党时间 |  | 参加工作时间 |  | 健康状况 |  |
| 现任专业技术职务 |  | | 熟悉专业有何专长 |  |  |
| 学历  学位 | 全日制教育 |  | | 毕业院校  系及专业 |  | |
| 在职  教育 |  | | 毕业院校  系及专业 |  | |
| 拟选聘岗位 | |  | | | | |
| 简  历 |  | | | | | |
| 奖  惩  情  况 |  | | | | | |
| 市直事业  单位 | （盖章）  年 月 日 | | | | | |

单位联系人： 联系电话：

**备注：专业技术岗位为医疗卫生、教育序列的不在选聘范围内。**