附件2：

**长沙市卫生健康委员会公开招聘雇员报名登记表**

报名序号：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 应聘单位 |  | 应聘岗位 |  | 照片 |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 参加工作时 间 |  | 民 族 |  | 政治面貌 |  |
| 婚姻状况 |  | 户 籍所在地 |  | 工作年限 |  |
| 专业技术职 称 |  | 取得时间 |  |
| 现工作单位 |  |
| 档案保管单位 |  | 身体状况 |  | 身 高 |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 学历学位 | 全日制教 育 | 学历学位 |  | 所学专业（名称以毕业证为准） |  |
| 毕业院校 |  | 毕业时间 |  |
| 在 职教 育 | 学历学位 |  | 所学专业（名称以毕业证为准） |  |
| 毕业院校 |  | 毕业时间 |  |
| 学习经历（从高中填起） |  |
| 工作经历 |  |
| 现具有的符合报考岗位要求的其他资格条件明细 |  |
| 父母姓名、工作单位或住址 |  |
| 招聘单位及主管部门资格初审意见 |  |