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 |  | 免冠1寸证件照 |
| 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（手写签名）： 年 月 日 |
| 学校（单位）意见 | 年 月 日 |

备注：现场考试请携带报名表、本人身份证、学历学位证书等原件以备复核。