附件2：

**毕节市七星关区卫生和计划生育局2018年招聘公共卫生协管员编外人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | | 性别 | |  | | | 民族 | | |  | | | （照片） |
| 身份证号 | |  | | | | | | | 出生日期 | | |  | | | |
| 政治面貌 | |  | | 居住地 | |  | | | | | | | | | |
| 毕业院校 | |  | | | | | | | | 学 历 | | |  | | |
| 是否符合加分 | | |  | | | | | 毕业时间 | | | |  | | | |
| 个人身份 | | |  | | | | | | | | | | | 联系电话 |  | |
| 报考职位名称 | | |  | | | | | | | | 报考职位代码 | | |  | | |
| 主要简历  （从初中开始填写） | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 报名信息确认栏 | | | 以上填写信息均为本人真实情况，若有虚假、遗漏、错误，责任自负。  应聘人员签名： 代报人员签名： | | | | | | | | | | | | | |
| 单位  审核  意见 | 审查人签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 考生  粘贴  相片  处 | （本人近期免冠1寸同底彩色照片4张，照片后请写上姓名） | | | | | | | | | | | | | | | |

备注：个人身份根据本人情况填贫困户或一般人员。