附件2：

**四川省交通运输厅公路局医院**

**2019年公开考核招聘工作人员报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **出生年月** |  | 照 片（近期彩色免冠证件照电子版） |
| **民 族** |  | **籍贯** |  | **出生地** |  |
| **参加工****作时间** |  | **入党（团）时间** |  |
| **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** |  |
| **现工作单位** |  | **现任职称****（职务）** |  |
| **报考单位** |  | **报考岗位类别****及名称** | **类别** |  |
| **名称** |  |
| **联系电话****手机号码** |  |
| **学****习****和****工****作****简****历** | （注：请从高中毕业后开始填写，学习期间注明院校、系和专业） |
| **奖惩****情况** |  |
| **从事的专业技术工作和主要学术技术成果及发表论文情况** | （注：请注明论文题目及字数、刊物名称） |
| **主要家庭成员及重要社会关系** | **称 谓** | **姓 名** | **出生****年月** | **政治面貌** | **工作单位及职务** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |