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** | | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | | |