附件2

黑龙江省勃利县2021年卫健系统校园招聘考生报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 年龄 |  |  |
| 民族 |  | 政治面貌 |  | 健康状况 |  | 婚否 |  |
| 第一学历及毕业院校 | |  | | 所学专业 | |  | |
| 最后学历及毕业院校 | |  | | 所学专业 | |  | |
| 家庭住址 | |  | | | | 生源地 |  |
| 户口所在地 | |  | | | | | | |
| 身份证号 | |  | | | | 联系电话 |  | |
| 档案托管地址 | | |  | | | | | |
| 报考岗位 | |  | | | 岗位代码 |  | | |
| 个人简历  （大学时开始） | |  | | | | | | |