附表2： **海南“聚四方之才”招聘会**

**三亚市卫生事业单位考核招聘人员报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |   | 性 别 |   | 籍贯 |   | 贴照片 |
| 出生年月 |   | 参加工作时间 |   | 政治面貌 |   |
| 第一学历 |   | 何时毕业于何院校 |   | 所学专业 |   |
| 现学历 |   | 何时毕业于何院校 |   | 所学专业 |   |
|  报考职位 |   | 招考单位 |  |
| 主要成果、专利及著作 |   |
| 有何特长 |   |
| 通信地址 |   |
| 固定电话 |   | 手机 |   | E-MAIL |   |
| 婚否 |   | 身份证号 |  |
|   主要简历  | 工作简历 | 学习简历 |
|   |   |
| 家庭主要成员 | 称 谓 | 姓 名 | 出生年月 | 学历 | 现单位及职务 |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
| 初审意见 |  负责人签名： 年 月 日   | 初审人（签名）： 年 月 日 |