附件2：

赣州市医疗急救中心公开招聘编外工作人员报名表

报名序号（招聘单位填写）：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生  年月 | 年月 | 照片 |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 政治  面貌 |  |
| 婚育  状况 |  | 健康  状况 |  | 参加工作时间 |  |
| 专业技术职务 |  | 技术资格取得时间 |  | 身份  证号 |  | |
| 学历  学位 | 全日制  教育 |  | | 毕业院校及专业 |  | |
| 在职  教育 |  | | 毕业院校及专业 |  | |
| 报考  岗位 |  | 联系  电话 |  | 家庭  住址 |  | |
| 工作简历（含实习、借用、借调经历） | 何年何月在何地何部门从事何工作 | | | | | |
|  | | | | | |