**附件2**

**恩施州卫校2019年专项公开招聘事业单位人员**

**报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 贴本人1寸免冠近照 |
| 政治面貌 |  | 民 族 |  | 籍贯 |  |
| 毕业院校 |  | 毕业时间 |  |
| 所学专业 |  | 学历 |  |
| 学位 |  | 学历类型 |  |
| 是否建档立卡贫困家庭人员 |  |
| 报考单位 |  |
| 报考岗位 |  |
| 计算机水平 |  | 外语水平 |  |
| 专业技术资格或者职业资格 |  |
| 身份证号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 通信地址 |  | 联系电话 | 手机 |  |
| 住宅电话 |  |
| 个人简历 |  |
| 其他 |  |