附件2：

**毕节市七星关区卫生和计划生育局2018年招聘公共卫生协管员编外人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  | （照片） |
| 身份证号 |  | 出生日期 |  |
| 政治面貌 |  | 居住地 |  |
| 毕业院校 |  | 学 历 |  |
| 是否符合加分 |  | 毕业时间 |  |
| 个人身份 |  | 联系电话 |  |
| 报考职位名称 |  | 报考职位代码 |  |
| 主要简历（从初中开始填写） |  |
| 报名信息确认栏 | 以上填写信息均为本人真实情况，若有虚假、遗漏、错误，责任自负。应聘人员签名： 代报人员签名： |
| 单位审核意见 | 审查人签字：年 月 日 |
| 考生粘贴相片处 | （本人近期免冠1寸同底彩色照片4张，照片后请写上姓名） |

备注：个人身份根据本人情况填贫困户或一般人员。