广西卫生职业技术学院

附件2

2021年公开招聘专业技术人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 应聘岗位序号 |  | | | | | 应聘岗位名称 | |  | | | | 电子相片 | |
| 姓 名 |  | | | | | 性 别 | |  | | 民 族 |  |
| 出生  年月 |  | 政治  面貌 | |  | | 籍 贯 | |  | | 身 高（cm） |  |
| 婚 否 |  | 身份证号码 | | | |  | | | | | |
| 有何宗教信仰 | | | | | |  | | | | | |
| 学 历  学 位 | 全日制  教育 | |  | | | | 毕业院校系及专业 | |  | | | | |
| 在职教育 | |  | | | | 毕业院校系及专业 | |  | | | | |
| 现居住详细地址 | |  | | | | | | | | | | | |
| 特 长 | |  | | | | | | | | | | | |
| 专业技术资格名称、  授予单位及取得时间 | | | | |  | | | | | | | | |
| 职业资格名称、  授予单位及取得时间 | | | | |  | | | | | | | | |
| 现工作单位及职务 | | | | |  | | | | | | | | |
| 手机号码 |  | | | | | 电子邮箱 | | | |  | | | |
| **教育（职业培训）经历（从高中毕业后填写）** | | | | | | | | | | | | | |
| **起止时间（年月）** | | **学校（或培训机构）名称** | | | | | | **所学专业** | | | **取得学历** | **取得学位** | **形式（全日制、函授、在职、自考等）** |
|  | |  | | | | | |  | | |  |  |  |
|  | |  | | | | | |  | | |  |  |  |
|  | |  | | | | | |  | | |  |  |  |
|  | |  | | | | | |  | | |  |  |  |
| **工 作 经 历（注意时间连续）** | | | | | | | | | | | | | |
| **起止时间（年月）** | | **工作单位** | | | | | | **职 务** | | | **离职原因** | **备 注** | |
|  | |  | | | | | |  | | |  |  | |
|  | |  | | | | | |  | | |  |  | |
|  | |  | | | | | |  | | |  |  | |
|  | |  | | | | | |  | | |  |  | |
| 主要科研、  论文成果及奖惩情况 | | （如内容较多，可另外附纸） | | | | | | | | | | | |
| 家庭主要  成员情况 | | **称谓** | | **姓名** | | **年龄** | | **政治**  **面貌** | | **工作单位**  **及职务** | | **联系电话** | |
|  | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 是否存在需回避的情况 | | 若存在此情况，请具体说明。 | | | | | | | | | | | |
| 人事档案保存单位及地址 | |  | | | | | | | | 联系人及联系电话 | |  | |
| 党员档案保存单位及地址 | |  | | | | | | | | 联系人及联系电话 | |  | |
| 报名人  承诺 | | 本人承诺：本报名表所提内容正确无误，所提交的信息真实有效。如有虚假，本人愿意承担由此产生的一切后果。  本人签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 资格审  查意见 | | □符合岗位应聘条件，通过资格审查。  □不符合岗位应聘条件。  初审人： 复审人：  人事部门盖章 年 月 日 | | | | | | | | | | | |