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 |