# 盘锦市妇幼保健院2022年面向社会公开招聘工作人员报名登记表

附件2

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  | | 出生日期 | |  | | 照片 | |
| 民 族 |  | | 政治面貌 |  | | 籍 贯 | |  | |
| 身份证号 |  | | | 联系方式 | |  | | | |
| 现居住地 | 市 区 | | | 婚姻状况 | | 已婚 未婚 | | | |
| 最高专业技术资格名称 | | |  | 签发日期 | |  | | 类 别 | |  | |
| 规培情况 | 无；开始时间： ，结束时间： ，规培基地： | | | | | | | | | | |
| 存放人事档案 机构名称（准确填写） | | | |  | | | | | | | |
| **申报岗位** | | | （限报一个岗位） | | | | | | | | |
| **学习经历** | | 学历 | 起止时间 | | 毕业院校 | | | | 专业 | | 学位 |
| 全日制教育 | | 硕士  研究生 |  | |  | | | |  | |  |
| 本科 |  | |  | | | |  | |  |
| 在职教育 | |  |  | |  | | | |  | |  |
| **工作经历** 工 作 经 历 | | | 工作单位及科室、职务 | | | | | | | | |
| 年 月- 年 月 | | |  | | | | | | | | |
| 年 月- 年 月 | | |  | | | | | | | | |
| 年 月- 年 月 | | |  | | | | | | | | |
| 年 月- 年 月 | | |  | | | | | | | | |
| 备注：此表A4纸自行打印，诚信承诺处由应聘者本人手写签名，报名时上交。  **诚信承诺** | 本人保证以上填写内容真实有效，否则，后果自负。   应聘者签名：   年 月 日 | | | | **资格审查** | | 审核意见：  审核人：  审核部门（盖章）：    年 月 日 | | | | |