|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **报考单位** |  | | | | | | **照片** |
| **姓 名** |  | **性 别** | |  | **出生年月** |  |
| **籍 贯** |  | **民 族** | |  | **政治面貌** |  |
| **毕业**  **院校** |  | | | | **所学专业** |  |
| **学历** |  | **学位** | |  | **毕业时间** |  |
| **身份证号码** |  | | | | **联系电话（手机和固定电话）** |  | |
| **取得职称（执业）资格证名称** |  | | **取得职称（执业）资格证范围** | |  | **取得职称（执业）资格证时间** |  |
| **考生**  **类别** | **○机关事业单位在职人员 ○应届毕业生**  **○其他在职人员 ○未就业人员** | | | | | | |
| **本人**  **学习**  **和**  **工作**  **经历** |  | | | | | | |
| **家庭主要成员及工作单位和职务** |  | | | | | | |
| **本人**  **承诺** | **上述填写内容真实完整。如有不实，责任自负。**  **申请人（签名）： 年 月 日** | | | | | | |
| **审核**  **意见** | **审核人（签名）： 年 月 日** | | | | | | |

**附件3**

**南充市红十字中心血站**

**2022年公开考核招聘工作人员报名信息表**