附件2

泰安市优抚医院公开招聘工作人员报名登记表

**序号（单位填写） 报考岗位：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生 年月 |  | | | 免冠  2寸彩  色照片 |
| 政治 面貌 |  | 民族 |  | | 籍贯 |  | |
| 身份 证号 |  | | 现工作单位 | |  | | |
| 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 | |  | |
| 联系电话（必填） | |  | | | 电子邮箱 | |  | |
| 个  人  简  历 | （从高中填起，包括进修、实习情况） | | | | | | | |
| **本人郑重承诺：本人所提供的个人信息、证明材料、证件等真实、准确。对因提供有关信息证件不实或违反有关纪律规定所造成的后果，本人自愿承担相关责任。**    **应聘人签名：**  **年 月 日** | | | | | | | | |
| 现场 资格 审查 意见 | **审查人：**  **年 月 日** | | | | | | | |