附件2

2021年日照经济技术开发区卫健系统事业单位公开招聘工作人员报名登记表

报考岗位： 报名序号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 　 | 性别 | 　 | 出生日期　 |  | 近期正面免冠照片 |
| 政治面貌 |  | 民族 |  | 籍贯 |  |
| 身份证号 |  |
| 参加工作时间  |  | 现工作单位 |  |
| 已取得的资格证书名称 |  | 已取得的资格证书编号 |  |
| 手机号码 |  | 其他联系号码 |  |
| 现户籍所在地 |  | 家庭住址 |  |
| 全日制学历 | 学历 | 学位 | 毕业院校 | 所学专业 | 毕业时间 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 在职学历 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 学习及工作经历 | 学习经历（从高中或中专填起）：工作经历： |
| 家庭成员情况 | 称谓 | 姓名 | 年龄 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 1、籍贯填写到区县，户籍填写到户籍登记地乡镇（居委），凡空白项皆应填写“无”。

2、报考有资格证书要求职位的考生，须填写“已取得的资格证书及编号”栏目。

3、考生联系方式（手机或固话）必须提供两个或以上号码并保证联系畅通。

 4、本表在资格审核时必须向招考部门提供，请注意保存。