附件2

**山东省煤炭泰山疗养院公开招聘工作人员信息登记表**

 **准考证号： 报考岗位：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 身份证号码 |  | 免冠一寸彩色照片 |
| 出生时间 |  | 民族 |  | 政治面貌/时间 |  |
| 工作时间 |  | 初始学历学位 |  | 毕 业时 间 |  |
| 毕业院校及所学专业 |  | 学位取得时间 |  |
| 最高学历、毕业院校所学专业 |  | 毕业时间及学位取得时间 |  |
| 职称资格及时间 |  | 聘任时间 |  |
| 执业资格证名称 |  | 取得时间 |  |
| 出生所在地 |  | 户籍所在地 |  |
| 联系地址 |  | 移动电话 |  |
| 电子邮箱 |  |
| **教育经历（从高中毕业后学历开始填写）** |
| 起讫时间 | 学历/学位 | 就读学校 | 专业 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **工作经历** |
| 起讫时间 | 工作单位 | 职务/职称 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **其他（填是或否）** |
| 是否在校生（2021年应届生请填否） |  | 是否受过刑事处罚 |  |
| **备注：****1.您是否有疑似或确诊新冠肺炎史？是□ 否□****2.您是否有疑似或确诊新冠肺炎患者接触史？是□ 否□****3.您最近14天是否在山东境内？是□ 否□ 如果否请注明省份城市\_\_\_\_\_\_\_\_\_****4.您是否知道面试过程中需要配合工作人员测量体温并登记健康信息？是□ 否□****5.您是否知道面试时须出示山东健康通行码“绿码”？是□ 否□****本人声明：上述填写内容真实完整，如有不实，本人承担一切后果和法律责任。** **申请人签名（手写、手印）： 年 月 日** |