|  |
| --- |
| 附件2临夏州人民医院西院区2023年公开招聘聘用人员报名登记表 |
| 应聘岗位： |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生日期 |  | （照片） |
| 民 族 |  | 籍贯 |  | 户籍所在地 |  |
| 政治面貌 |  | 参加工作时间 |  | 健康状况 |  |
| 全日制教 育 | 学历 |  | 毕业时间 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 学位 |  |
| 档案所在机关 |  | 配偶姓名 |  | 配偶工作单位 |  |
| 专业技术职务（工勤技能等级） |  | 取得时间 |  | 计算机等 级 |  |
| 职（执）业资格 |  | 取得时间 |  | 外语等级 |  |
| 现工作单位及职务 |  | 身份证号 |  |
| 详细通讯地址 |  | 联系电话 |  |
| 本人身份 | 应届毕业生［ ］ 往届毕业生［ ］在职人员 ［ ］ 其他人员 ［ ］ |
| 学习工作简历（从本科入学开始填写） |  |
| 奖惩情况 |  |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 称谓 | 姓名 | 年龄 | 政治面貌 | 工作单位及职务(无工作单位填家庭住址） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 备注 | 本人郑重承诺：以上提供的信息真实有效，如有虚假信息造成的后果由本人自行承担。 承诺人： 年 月 日 |
|  注：“奖惩情况”栏中请说明奖励情况和违法违纪记录。**此表正反打印** |