附件2

玉林市妇幼保健院2024年公开招聘专业技术人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生日期 |  | 2寸证件照 |
| 籍贯 |  | 婚否 |  | 身高 |  | 政治面貌 |  |
| 参加工作时间 |  | 工作年限 |  | 生育状况 |  |
| 各级职称及取得时间 | 初级 |  |
| 中级 |  |
| 高级 |  |
| 应聘岗位 |  | 手机号 |  |
| 教育经历（从高中填起，毕业时间需与毕业证相符） | 学历 | 毕业时间 | 是否全日制 | 学校 | 专业 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 工作经历（从第一次工作经历开始连贯记录） | 起止时间（连贯） | 工作单位 | 部门 | 职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 家庭成员（填写爱人及子女情况） | 姓名 | 成员关系 | 工作单位 | 部门 | 职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 科研成果、工作业绩 |  |
| 获奖情况 |  |
| 应聘者承诺（必须手写签名） | 本人保证填报的信息材料真实、准确、合法、有效，若填报失实，本人自愿承担全部责任。 签名： 年 月 日 |