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**  |