附件2：

廊坊卫生职业学院公开选聘报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |   | 性 别 |   | 出生年月（  岁） |  （  岁） | 照片 |
| 籍 贯 |   | 民 族 |   | 政治面貌（时 间） |   |
| 身份证号码 |   |
| 户籍所在地（应届生填入学前的） |   |
| 毕 业院 校 |   | 学习形式 |   |
| 所 学专 业 |   | 学 历学 位 |   | 毕 业时 间 |   |
| 现工作单位 |   | 职务(职称) |   |
| 报考岗位 |   | 报考专业 |   |
| 学习工作简历（从高中起） |   |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 称谓 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工 作 单 位 及 职 务 |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
| 本人承诺 | 以上信息属实，若有虚假，责任自负。联系电话：               本人签字：                          年    月    日                            |
| 留存记录 | 身份证复印件（ ）、毕业证复印件（ ）、学位证复印件（ ）、学信网学历认证（ ）单位同意报考证明（ ）、职位要求的其他资格条件（ ）、照片（ ） |

证件审核结果：           审核员字：

 年   月   日