山东省红十字会公开招聘报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 民族 | |  | 出生  年月 |  | 电子版照片 | |
| 参加工  作时间 |  | | 政治  面貌 |  | 籍贯 | |  | 健康  状况 |  |
| 户口  所在地 |  | | 身份证号码 | |  | | | | |
| 现工作单位及职务（职称） |  | | | | 电子  邮箱 | |  | | 联系  电话 |  | |
| 现专业技术资格 |  | | | 资格取  得时间 | | |  | | 婚姻  状况 |  | |
| （从高中填起）  学习经历 | 起止时间 | | 学历 | 学位 | 毕业院校 | | | | 所学专业 | | 学习形式（全日制或在职） |
| - | |  |  |  | | | |  | |  |
| - | |  |  |  | | | |  | |  |
| - | |  |  |  | | | |  | |  |
| - | |  |  |  | | | |  | |  |
| 工  作  经  历 | 起止时间 | | | 工作单位（签约主体） | | | | | 从事岗位或专业  （职务、职称） | | |
| - | | |  | | | | |  | | |
| - | | |  | | | | |  | | |
| - | | |  | | | | |  | | |
| - | | |  | | | | |  | | |
| - | | |  | | | | |  | | |
| 发表论文情况及科研成果 |  | | | | | | | | | | |
| 获奖情况 |  | | | | | | | | | | |
| 家庭主要成员(父母、配偶、子女) | 称谓 | 姓名 | | 出生年月 | | 政治面貌 | | | 现工作单位及职务 | | |
|  |  | |  | |  | | |  | | |
|  |  | |  | |  | | |  | | |
|  |  | |  | |  | | |  | | |
|  |  | |  | |  | | |  | | |
|  |  | |  | |  | | |  | | |
| **应聘事业单位工作人员诚信承诺书**  我已经仔细阅读公开招聘相关信息，理解其内容，符合应聘岗位条件要求。我郑重承诺：本人所提供的个人信息、证明资料、证件等真实、准确，并自觉遵守事业单位公开招聘的各项规定，诚实守信、严守纪律，认真履行应聘人员的义务。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。    应聘人员签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | |

注：本表须双面打印