附件2： **天津市职业病防治院（天津市工人医院）公开招聘报名表**

报名序号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 个人信息 | 姓 名 |  | 性 别 |  | 籍 贯 |  |  |
| 政治面貌 |  | 民 族 |  | 婚姻状况 |  |
| 生 源 地 |  | 户 籍 地 |  | 出生年月 |  |
| 身份证号 |  | 原始学历 |  |
| 毕业院校 |  | 毕业时间 |  |
| 学历类型 |  | 所学专业 |  | 学制 |  |
| 后取学历 |  | 现有专业技术资格 |  |
| 计算机水平 |  | 外语水平及分数 |  |
| 健康情况 |  | 联系方式 |  |
| 电子邮箱 |  | 其他资格能力证书 |  |
| 联系地址 |  |
| 学习（培训） 简历 | 起止时间 | 学校（机构）名称（从高中填起） | 学历 | 所学专业 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 报考信息 | 报考单位 |  |
| 报考岗位 |  | 报考专业 |  |
| 工作经历 |  |
| 家庭情况 |  |
| 诚信声明 | 1. 本人承诺所填写的资料全部真实有效。

、1. 本人承诺遵守招考的各项规定及本市和国家有关规定。

、1. 本人承诺因提供虚假信息而未通过复审或录取以及产生的一切后果，均由本人负责。

、 |
| 报考人承诺签字： 时间： |