**福建卫生职业技术学院应聘报名登记表**

报考岗位（代码）：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |   | 性别 |   | 出生年月 |   |   |
| 政治面貌 |   | 毕业院校及专业 |   |
| 户 籍所在地 |   | 婚姻状况 |   | 籍贯 |   |
| 专业技术职称 |   | 职业资格 |   |
| 联系方式 | 通信地址 | 地址： 邮编：  |
| 电子邮件 |   | 手机 |   | 座机 |   |
| 学习经历（自高中起填写） |   |
| 工作经历 |   |
| 与招聘岗位相关的其他实践经历情况 |  |
| 获奖情况 |  |
| 本人承诺以上所填报内容完全属实。如有不实之处，一经查实，作自动淘汰处理，直至取消录用资格，本人愿承担与此相关的一切责任。 签名： 2020年 月 日 |

**备注：本表内容填写格式需规范、整齐，尽量精简到一页，两页则正反面打印，在现场资格审核时提交。**