**济南市钢城区卫健局报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |  |
| 政治面貌 |  | 民 族 |  | 健康状况 |  |
| 参加工作时间 |  | 工作单位及职务 |  |
| 报考岗位 |  | 身份证号 |  |
| 全日制学历学位 |  | 毕业院校及专业 |  | 毕业时间 |  |
| 非全日制学历 |  | 毕业院校及专业 |  | 毕业时间 |  |
| 职称证书 |  | 执业资格证书 |  | 其他证书 |  |
| 联系电话1 |  | 联系电话2 |  | 常住户口所在地 |  |
| 个人简历（从大学填起） |  |
| 家庭主要成员 | 关系 | 姓名 | 出生年月 | 单位及职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 诚信承诺 | 我已仔细阅读《济南市钢城区卫健局招聘公告》，理解其内容，符合应聘条件。我郑重承诺：本人所提供的个人信息、证明材料、证件真实、准确，并自觉遵守招聘的有关规定，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，本人自愿承担相应责任。本人签名（手印）： 　　年 月 　 日 |