附件2： 枣庄市肿瘤医院(枣庄市胸科医院)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **出生****年月** |  | **民族** |  | **近期****免冠****照片** |
| **身份证号码** |  | **婚姻状况** |  |
| **政治面貌** |  | **参加工作时间** |  |
| **第一学历****及学位** |  | **毕业****时间** |  | **毕业****院校** |  | **所学****专业** |  | **培养****方式** |  |
| **最高学历****及学位** |  | **毕业****时间** |  | **毕业****院校** |  | **所学****专业** |  | **培养****方式** |  |
| **职称** |  | **任职****时间** |  | **聘任****时间** |  | **曾担任****行政职务** |  |
| **家庭地址****（户籍所在地）** |  | **移动电话** |  |
| **所取得从业****资格证名称** |  | **取得****时间** |  | **从业资格****证书编号** |  |
| **家庭****主要成员** | **称谓** | **姓 名** | **政治面貌** | **工作单位、职务** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **学习****工作****经历** | **起止时间** | **学习或工作单位** | **科室及从事工作** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **备注** | **本人承诺：以上填写内容及本人提供的所有申报材料，经本人认真核实，保证所提供的个人信息、相关材料、证件真实、准确、完整，对因提供有关信息、材料、证件不真实或违反有关纪律规定所造成的后果，本人自愿承担相应的责任,并取消录用资格。****承诺人签字： 年 月 日** |

 急需紧缺人才信息登记表