附件2

2021年淄博市周村区卫生健康系统高层次紧缺人才

应聘人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | | |  | | 性别 |  | | 出生  年月 |  | | | 照  片 | |
| 参加工作时 间 | | |  | | 籍贯 |  | | 民族 |  | | |
| 身 份 证  号 码 | | |  | | | | | 政治  面貌 |  | | |
| 应聘单位 | | |  | | | | | | 应聘岗位 | | |  | |
| 毕业院校 | | |  | | | | | | 毕业时间 | | |  | |
| 专 业 及  方 向 | | |  | | | | | 学历 |  | | | 学位 |  |
| 学校类别 | | | 一流大学建设高校/一流学科建设高校（一流学科） | | | | | | | | | | |
| 在校期间学习情况 | 专业主干课程 | | | | | 成绩 | 其它课程 | | | | | | 成绩 |
|  | | | | |  |  | | | | | |  |
|  | | | | |  |  | | | | | |  |
|  | | | | |  |  | | | | | |  |
|  | | | | |  |  | | | | | |  |
|  | | | | |  |  | | | | | |  |
|  | | | | |  |  | | | | | |  |
|  | | | | |  |  | | | | | |  |
|  | | | | |  |  | | | | | |  |
|  | | | | |  |  | | | | | |  |
|  | | | | |  |  | | | | | |  |
|  | | | | |  |  | | | | | |  |
|  | | | | |  |  | | | | | |  |
|  | | | | |  |  | | | | | |  |
|  | | | | |  |  | | | | | |  |
|  | | | | |  |  | | | | | |  |
|  | | | | |  |  | | | | | |  |
| 个  人  简  历 |  | | | | | | | | | | | | |
| 自我推荐情况 |  | | | | | | | | | | | | |
| 家  庭  成  员 | 称谓 | | | 姓名 | | | 工作单位及职务 | | | | | | |
|  | | |  | | |  | | | | | | |
|  | | |  | | |  | | | | | | |
|  | | |  | | |  | | | | | | |
|  | | |  | | |  | | | | | | |
| 联系方式 | | 联系电话 | |  | | | 电子邮箱 | | |  | | | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | | | 邮编 |  | | |
| 我已仔细阅读了高层次紧缺人才招聘公告，现郑重承诺：  1.自觉遵守事业单位公开招聘的各项规定，认真履行应聘人员的责任和义务。  2.已经认真阅读招聘公告内容，符合应聘条件，没有不准报考的因素和事由。  3.所填写的报名信息和提交的证件、证明材料等均真实、准确、有效。对因填写错误，提供的信息、材料不真实、不全面，查看有关信息不及时以及违反公告规定和纪律要求所造成的后果，本人自愿承担相应责任。  4.参加“高层次紧缺人才招聘”只应聘一个岗位。  本人签名：  2021年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |