海口市120急救中心公开招聘

事业单位工作人员报名登记表

填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓    名 |   | 性    别 |   | 相片 |
| 出生日期 |   | 籍    贯 |   |
| 民    族 |   | 政治面貌 |   |
| 身份证号 |   |
| 考生类型 |   | 报考岗位 |   |
| 学历/学位 |   | 所学专业 |   |
| 毕业院校 |   | 毕业时间 |   |
| 健康状况 |   | 参加工作时间 |   |
| 现工作单位 |   | 专业技术资格 |   |
| 现居住地 |   | 手机号码 |   |
| 家庭地址     及邮政编码 |   | 个人Email |   |
| 个人简历（从大学填起） |   |
| 所受奖惩情况 |   |
| 获取的证书及特长 |   |
| 考生诚信承诺（必填） | 上述填写内容和提供的相关依据真实，符合招聘公告的报考条件。如有不实，弄虚作假，本人自愿放弃聘用资格并承担相应责任。                   签名（签章）：          年   月   日 |
| 资格初审意见 | （同意或不同意）  审查人签名：         年   月  日 | 资格复审意见 | （符合或不符合招聘条件） 复审人签名：            年   月  日 |

注：考生类型请填普通应届毕业生\往届毕业生\事业单位职工\企业职工\待业人员等。