附件2：

2022年单县妇幼保健计划生育服务中心第二批招聘考试报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 电子版1寸近期免冠照片 |
| 身份证号码 |  | 身体状况 |  |
| 户口所在地 |  | 最高学历 |  | 最高学位 |  |
| 毕业院校 |  | 毕业时间 |  |
| 所学专业（毕业证须和简章一致） |  | 报考岗位 |  |
| 电子邮箱 |  | 联系电话 |  |
| 现家庭住址 |  |
| 学习简历 | 1专 科： 年 月- 年 月 学校 专业2本 科： 年 月- 年 月 学校 专业  |
| 工作经历 |  |
| 本人郑重承诺：本人所提供的个人信息、证明资料、证件等真实、准确。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，本人自愿承担相关责任。应聘人员签名： 年 月 日 |