|  |
| --- |
| 附件22022“蓉漂人才荟”四川天府新区卫健事业单位公开招聘卫健人才报名表 |
| 应聘岗位及代码 |  | 应聘专场 |  | 2寸正面免冠证件照 |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 年 龄 |  |
| 民 族 |  | 政治面貌 |  | 婚姻状况 |  |
| 籍 贯 |   | 户籍所在地 |  |
| 身份证号码 |  | 健康状况 |  |
| 联系地址 |  | 联系电话 |  |
| 最高学历学位 | □全日制本科□全日制研究生□在职研究生 | 毕业高校及专业 |  |
| 教育经历 | 起始时间 | 终止时间 | 学习单位及院系 (从高中填起) | 专业 | 学历学位 | 导师或班主任 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 工作经历（不含实习经历） | 起始时间 | 终止时间 | 工作单位、部门 | 任（兼）职务 | 职称 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 荣誉称号及获奖情况 |  |
| 家庭成员及主要社会关系 | 称谓 | 姓名 | 年龄 | 工作单位及职务 | 说明 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 备注: 1.此表内容可另附页填写；2.应聘人员须保证所填内容准确真实，如有虚假情况，一经查实将取消聘用资格。3.“应聘专场”在“四川大学、重庆医科大学专场、西南医科大学” 3个招聘专场中选填一个，届时按报名表所填拟招聘专场参加资格初审和面试考核。 |
| 本人承诺上述表格中所填写的内容真实、完整，如有虚假愿承担一切责任。 签名：  日期： 年 月 日日期： 年 月 日 |