**滨州市中心血站**

**2023年公开招聘派遣制工作人员报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  |  |
| 身份证号 |  |
| 报考岗位 |  |
| 毕业院校 |  | 学历 |  |
| 身高 |  | 体重 |  | 政治面貌 |  |
| 联系电话 |  | 婚否 |  |
| 家庭住址 |  |
| 工作经历 | 时间 | 工作单位 |
|  |  |
|  |  |
| 家庭主要成员 | 关 系 | 姓 名 | 工 作 单 位 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 我郑重承诺：本人所提供的个人信息、证明资料和证件等材料真实、准确，并自觉遵守公开招聘的各项规定，诚实守信，严守纪律，认真履行应聘人员的义务，自觉接受公开招聘过程中的资格审查。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，本人自愿承担相应的责任。承诺人签字  |