附件2

四川护理职业学院编制外招聘工作人员考生信息表

报名时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 | （ 岁） | （照片黏贴处） |
| 民族 |  | 政治面貌 |  | 婚姻状况 |  |
| 最高学历 |  | 最高学位 |  | 所学专业 |  |
| 毕业院校 |  | | | 毕业时间 |  |
| 下一级学历 |  | 下一级学位 |  | 所学专业 |  |
| 毕业院校 |  | | | 毕业时间 |  |
| 健康状况 |  | 证件号 |  | | | |
| 工作单位 |  | | 参加工作时间 | |  | |
| 联系电话 |  | | 联系邮箱 | |  | |
| 现有专业技术资格 |  | | 现有资格取得时间 | |  | |
| 报考岗位 |  | | 是否服从调剂 | |  | |
| 个人简历 | （请详细描述各层级学历学习情况及工作情况，从大学开始） | | | | | |
| 获得过何种专业证书，有何专长 |  | | | | | |
| 所受奖惩  情况 |  | | | | | |
| 请应聘者如实填写。应聘者隐瞒有关情况或者提供虚假材料的，将取消应聘者的考试及聘用资格，所造成的一切损失由应聘者本人承担。 | | | | | | |