附件2

玄武区卫生健康委员会所属事业单位招聘编外人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | | 性别 |  | | 籍贯 | |  | | | 相片 | | | |
| 出生年月 | |  | | | | 政治  面貌 | |  | | | | |
| 学历 | |  | | | | 学位 | |  | | | | |
| 身份证号码 | |  | | | | 婚姻状况 | |  | | | | |
| 户籍地址 | |  | | | | | | | | | | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | | | | | | 民族 | |  | |
| 手机 | |  | | | | E-Mail | | |  | | | | | | | |
| 招聘单位 | |  | | | | | | | | | | 招聘  岗位 | |  | | |
| 学习简历 | 院校名称 | | 所学专业 | | | | 入学时间 | | | | 毕业时间 | | | 学历 | | 学位 |
|  | |  | | | | 年 月 | | | | 年 月 | | |  | |  |
|  | |  | | | | 年 月 | | | | 年 月 | | |  | |  |
|  | |  | | | | 年 月 | | | | 年 月 | | |  | |  |
| 工作经历 | 工作（实习）单位岗位 | | | 进入时间 | | | 离开时间 | | | | 备注（离职原因） | | | | | |
|  | | | 年 月 | | | 年 月 | | | |  | | | | | |
|  | | | 年 月 | | | 年 月 | | | |  | | | | | |
|  | | | 年 月 | | | 年 月 | | | |  | | | | | |
| 其他条件说明 | （所报岗位要求的其他资格条件，如执业证书、规范化培训证明材料等） | | | | | | | | | | | | | | | |
| 诚信承诺 | 本表中所填写内容以及所提供的相关附件证明材料均是真实有效的，如有不实之处，本人愿意按照有关规定处理，取消本人参加考试或录取资格。  承诺人签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |

填 表 说 明

1．**本填表说明不需打印，**仅供填表时参考使用；

2．身份证号严格对照个人身份证填写，确保无误；

3．手机、Email等信息请确保准确无误，以便联系；

4．学习简历从大学分阶段填写，并以取得的毕业证书上的时间和专业为准，填写的学历学位必须是教育部承认的学历学位；

5．工作经历填写须连贯，以与用人单位正式签订的劳动合同并缴纳社会保险为准，其他性质的请注明实习或临时等情形，无工作填写为待业，备注栏填写离开单位原因；

6. 所报岗位要求的其他资格条件须在“其他条件说明”中详实说明，并提供相关证明材料，未填写或未提供者视为不符合报考条件；

7．诚信承诺需承诺人亲笔签名，签名打印无效。