附件

**福建卫生职业技术学院公开招聘应聘报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 岗位序号 |  | 岗位名称 |  | | | 电子照片 | |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  |  | |
| 出生年月 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 身份证号 |  | | 婚姻情况 |  | |  | |
| 通讯地址及邮编 |  | | | | |
| 联系电话 |  | | 电子信箱 |  | | | |
| 紧急  联系人 |  | | 联系电话 |  | | | |
| 户口  所在地 |  | | 家庭住址 |  | | | |
| 专业技  术职称 |  | | 职业资格 |  | | | |
| 特 长 |  | | | | | | |
| **教育背景（从高中毕业后填起）** | | | | | | | |
| 起止时间 | 毕业院校 | | 专业 | 学历学位 | | 学制 | 全日制、函授  或其他学习形式 |
|  |  | |  |  | |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |
| **工 作 经 历** | | | | | | | |
| 起止时间 | | | 工 作 单 位 | | | 职 务 | |
|  | | |  | | |  | |
|  | | |  | | |  | |
|  | | |  | | |  | |
|  | | |  | | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 家庭主要成员 | 姓名 | 性别 | 与本人关系 | 出生年月 | 现工作单位  及任职情况 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 科研（论著、课题）等  情况 |  | | | | | |
| 奖惩  情况 |  | | | | | |
| 担任  学生  干部  情况 |  | | | | | |
| 本人 承诺 | 以上所填报内容完全属实。如有不实之处，一经查实，作自动淘汰处理，直至取消录用资格，本人愿承担与此相关的一切责任。      签名： 年 月 日 | | | | | |

备注:

1. 中共党员需注明预备或正式；

2. 联系电话和电子邮箱需保持畅通，能及时收发有关通知；

3. .本表为必填表格。**在现场资格复审时提交纸质版表格给工作人员。**