**附件2：**

长治医学院2024年公开招聘工作人员报名

及资格审查登记表

应聘岗位及序号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | | |  | | | 性别 |  | 出生年月 | |  | | 一寸近照  （可彩色打印） |
| 身份证号 | | |  | | | | | 婚姻状况 | |  | |
| 政治面貌 | | |  | | | | 入党时间 |  | | | |
| 参加工作时间 | | |  | | | | 现工作单位 |  | | | |
| 籍 贯 | | |  | | | | 民 族 |  | | | 特 长 |  |
| 联系手机 | | |  | | | | 第二联系电话 |  | | | 电子邮箱 |  |
| 联系地址 | | |  | | | | | | | | 邮 编 |  |
| 简  历 | 起止时间  （不得间断） | | | 学习/工作单位(从大学填起） | | | | | 专业/学历学位（职务） | | | |
| 2015.09-2019.06 | | | ＊＊＊大学 | | | | | 哲学 本科 | | | |
| 2019.06-2019.09 | | | 待升学 | | | | | —— | | | |
| 2019.09-2022.06 | | | ＊＊＊大学 | | | | | 哲学 硕士研究生 | | | |
| 2022.06-至今 | | | 单位名称 | | | | | 教师 | | | |
| （报名人员请按照上述参考填写，行数可以自行增减，报名时删除此行） | | | | | | | | | | | |
| 本人档案现存放处 | | | | |  | | | | | | | |
| 主要科研成果或论文论著 | |  | | | | | | | | | | |
| 招聘单位资格审 查 意 见 | | 签 名: 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 备 注 | | 1. 应聘人员填写此表，即代表所填写的资料真实可靠。如弄虚作假，单位一经查实，可随时取消其应聘资格；被聘用后可随时终止聘用合同，且单位不承担任何责任。  2. 应聘人员保证所提供的联系方式确保可以找到本人，否则后果自负。  应聘者签名（手写）： 年 月 日 | | | | | | | | | | |

PS:毕业学校、专业、毕业时间请严格按照毕业证填写；如此表填写内容多，请正反打印在一页。