张掖市妇幼保健院2022年公开招聘

聘用制专业技术人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 户 籍所在地 |  |
| 政治面貌 |  | 入党时间 |  | 健康状况 |  |
| 全日制教育学历学位 |  | 毕业时间 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 职业资格 |  | 计算机等 级 |  | 外语等级 |  |
| 现工作 单位岗位 |  | 身份证号 |  |
| 详 细家庭住址 |  | 联系电话 |  |
| 本人身份 | 应届毕业生〔 〕 未就业毕业生〔 〕其他人员〔 〕 |
| 学习工作简历 |  |
| 奖励情况 |  |
| 惩处情况 |  |

注：“惩处情况”栏中请说明有无违法违纪记录。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 家庭成员及主要社会关系 | 称谓 | 姓名 | 年龄 | 政治面貌 | 工作（学习）单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 注：主要包括配偶、子女、父母及其他重要社会关系 |
| 审核意见 |   审核人：年 月 日 |
|  | 应聘人员诚信承诺书 我已阅读2022年张掖市妇幼保健院公开招聘聘用制专业技术人员相关信息，理解其内容，符合应聘岗位条件要求。我郑重承诺：本人所提供的个人信息、证明资料、证件等真实、有效，并自觉遵守此次引进工作的各项规定，诚实守信、严守纪律，认真履行应聘人员的义务。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，均由本人自愿承担相关责任。 应聘人员签名： 年 月 日 |

本表请用A4纸正反面打印（此表一式一份）