附件2

泰安市立医院公开招聘报名登记表

**应聘科室： 应聘岗位：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出 生年 月 |  | 照 片（1寸彩色） |
| 籍 贯 |  | 健 康状 况 |  | 政 治面 貌 |  |
| 最 高学 历 |  | 所 学专 业 |  | 学 习 形 式 | 🞎全日制🞎在 职 |
| 参加工作时 间 |  | 身 份证 号 |  | 婚姻状况 |  |
| 从业资格名 称 |  | 取 得时 间 |  | 是否规培 | 🞎是🞎否 |
| 职 称资 格 |  | 取 得时 间 |  | 现聘任职 称 |  | 聘任时间 |  |
| 现工作单位 |  | 职 务 |  |
| 现居住地 址 |  | 手机号码 |  | 电子邮箱 |  |
| 教育经历 | 起止时间 | 院校名称 | 所学专业 | 学历/学位 | 学习形式 |
| 年 月- 年 月 |  |  |  |  |
| 年 月- 年 月 |  |  |  |  |
| 年 月- 年 月 |  |  |  |  |
| 年 月- 年 月 |  |  |  |  |
| 年 月- 年 月 |  |  |  |  |
| 填表说明：从高中（含中专）开始填写。 |
| 工作经历 | 起止时间 | 工作单位 | 部门（科室） | 职称/职务 |
| 年 月- 年 月 |  |  |  |
| 年 月- 年 月 |  |  |  |
| 年 月- 年 月 |  |  |  |
| 年 月- 年 月 |  |  |  |
| 年 月- 年 月 |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 家庭主要成员 | 关系 | 姓 名 | 工 作 单 位  |  职 务 | 政治面貌 |
| 父亲 |  |  |  |  |
| 母亲 |  |  |  |  |
| 配偶 |  |  |  |  |
| 子女 |  |  |  |  |
| 奖 惩情 况 |  |
| 工作业绩、科研项目及发表论文等情况 |  |
| 社会/学术兼职 |  |
|  **本人郑重承诺：本人所提供的个人信息、证明资料、证件等真实、准确。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，本人自愿承担相关责任。**应聘人签名：  年 月 日 |
| 备 注 | 1.参加工作时间，应届毕业生填写“应届”；2.本表格格式不得随意调整，必要时可调整相关栏目字号大小，保持表格规范。相关栏目内容没有的须填“无”；3.本表作为报名材料时直接提供电子版，无须提供打印后扫描件。 |