**长江航运总医院合同制人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | | 民族 | | |  | （上传登记照片） |
| 出生年月 |  | 政治面貌 | |  | | 籍贯 | | |  |
| 身份证号 |  | | | | | 联系电话 | | |  |
| 毕业学校 |  | | | | | 毕业时间 | | |  |
| 所学专业 |  | | | | | | | | |
| 学历 |  | 学位 | |  | | 考生类别 | | |  | |
| 报名岗位 |  | 岗位代码 | |  | | 专业技术资格 | | |  | |
| 个人简历 | 年月至年月 | | | | | | 教育经历 | | | |
|  | | | | | |  | | | |
|  | | | | | |  | | | |
|  | | | | | |  | | | |
| 年月至年月 | | | | | | 工作/实习经历 | | | |
|  | | | | | |  | | | |
|  | | | | | |  | | | |
|  | | | | | |  | | | |
| 本人符合岗位信息表的“其他要求”的有关情况描述 |  | | | | | | | | | |
| 家庭成员情况 | 姓名 | 年龄 | 关系 | | 政治面貌 | | | 工作单位及职务 | | |
|  |  |  | |  | | |  | | |
|  |  |  | |  | | |  | | |
|  |  |  | |  | | |  | | |
| 奖惩情况 |  | | | | | | | | | |
| 诚信承诺 | 本人郑重承诺：此表我已完整填写，所填个人信息均属实，所提供的材料真实有效，符合应聘岗位所需的资格条件，且在招聘过程中不构成回避关系。如信息填写不完整或有不实之处，出现所有后果由本人承担。  本人签名： 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 报考资格审查意见 | 经查人：  🞎符合应聘资格条件  🞎不符合应聘资格条件  审查人：  年 月 日 | | | | | | | | | |