附件2

成都市血液中心编外聘用人员报名表

**应聘岗位： 填表时间： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生日期 |  | （照片） |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 政治面貌 |  |
| 健康状况 |  | 身 高 |  | 职称/执业资格 |  |
| 婚姻状况 |  | 有无子女 |  | 驾 照 |  |
| 最高学历及学位 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 现住址 |  | 邮箱 |  |
| 教育经历 | 起止时间 | 学校名称 | 专业 | 学历/学位 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 工作经历 | 起止时间 | 单位名称 | 科室/部门 | 职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 家庭情况及重要社会关系 | 姓名 | 关系 | 年龄 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 个人特长、获奖情况 |  |
| 本人需要说明的情况 | 本人承诺：上述填写内容和提供的相关依据属实，如有不实，弄虚作假，本人自愿放弃聘用资格并承担相应责任。 应聘人员确认签字：年 月 日 |