附件

应聘人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | | | 出生日期 | | |  | 半寸免  冠照 | |
| 籍贯 |  | 身份证号 | |  | | | | | | |
| 政治面貌 |  | 民族 | |  | | | 婚姻状况 | | |  |
| 最高学历 |  | 专业 | |  | | 毕业学校 | |  | | |
| 家庭住址 |  | | | | | 联系方式 | |  | | | | |
| 学习经历 |  | | | | | | | | | | | |
| 工作经历 |  | | | | | | | | | | | |
| 家庭成员 | 姓名 | | 年龄 | | 与本人关系 | | | | 工作单位职务 | | | 电话 |
|  |  | |  | |  | | | |  | | |  |
|  |  | |  | |  | | | |  | | |  |
|  |  | |  | |  | | | |  | | |  |
| 您通过何种方式知晓我院招聘信息 | | | | | 🞎网络 🞎熟人介绍 🞎其他（请列明） | | | | | | | |
| 本人承诺：上述填写内容和提供的相关材料真实，符合招聘公告的报考条件，如有不实，本人自愿承担相应责任。  报名人（签名）： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | |