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 |