附件2

许昌市东城区天宝社区卫生服务中心

公开招聘报名表

报名岗位：填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **个人资料** | | | | | | | | | | | | |
| 姓名： | | | 性别： | | 民族： | 政治面貌： | | | | 入党时间： | | 个  人  近  照 |
| 籍贯： | | | | | | 出生地： | | | | | |
| 身份证号码： | | | | | | 出生日期： | | | | | |
| 婚姻状况：□未婚 □已婚 □离婚 □丧偶 | | | | | | 参加工作时间： | | | | | |
| 现住地址： 邮编： 电话：  Email： QQ（或其他联系方式）： | | | | | | | | | | | | |
| **家庭资料** | | | | | | | | | | | | |
| 家庭成员 | | 父亲姓名： 单位职业：  母亲姓名： 单位职业：  兄弟姐妹姓名： 单位职业：  配偶姓名： 单位职业：  子女姓名： 单位职业： | | | | | | | | | | |
| **教育程度**（ 请从高中填起，依先后次序列出） | | | | | | | | | | | | |
| 起止时间 | | | | 学校名称 | | | 学制 | | | | 专业/学位/毕业证 | |
|  | | | |  | | |  | | | |  | |
|  | | | |  | | |  | | | |  | |
|  | | | |  | | |  | | | |  | |
|  | | | |  | | |  | | | |  | |
| 最高学历获取方式 | | | | □统招 □全日制自考 □成考（脱产）  □校外自考 □成考（业余） □成考（函授） | | | | | | | | |
| **职称、职业资格、奖励** | | | | | | | | | | | | |
| 职称/职业资格/奖项 | | | | | | | | 获得时间 | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | |
| **工作记录（请依先后次序列出）**  如有多段个人工作履历，按照如下格式可自行添加或删除。 | | | | | | | | | | | | |
| 工作  记录 | 起止日期： | | | | | | | | | | | |
| 单位名称： | | | | | | | | 单位性质： | | | |
| 主要职责： | | | | | | | | | | | |
| 工作  记录 | 起止日期： | | | | | | | | | | | |
| 单位名称： | | | | | | | | 单位性质： | | | |
| 主要职责 | | | | | | | | | | | |
| **个人承诺** | | | | | | | | | | | | |
| 本人已同意招聘单位或第三方单位查询本人的学历、学位、职称、职业资格及工作经历等相关信息。  本人承诺以上填写的信息数据及向招聘单位提交的一切个人资料真实准确，如有不实或虚假，招聘单位可不予录用，且无须作出任何赔偿。  本人签名： 日期： | | | | | | | | | | | | |