**附件2：河南省中医院五龙口院区劳务派遣应聘报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 应聘岗位 |  | 照片 |
| 身份证号码 |  | 婚否 |  | 政治面貌 |  |
| 现工作单位 |  | 职务 |  |
| 学历 |  | 学位 |  | 毕业时间 |  |
| 户籍所在地 |  省 市 区（县）  |
| 现居住地 |  |
| 手机号码 |  | 电子邮箱 |  | 家庭电话 |  |
| 学历 | 学校名称/培训机构 | 专业或课程 | 时间 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 获取资格证书情况 |  |
| 获得各类荣誉情况 |  |
| 有何特长 |  |
| 本人承诺 | 本人承诺：所有的个人信息和报名材料真实有效，对因提供有关信息、证件不实或违反有关规定造成的后果，责任自负。 承诺人： 年 月 日 |