**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 | | | | | | | | | |