附件2

|  |
| --- |
| 个旧市工人疗养院招聘报名登记表 |
| **报考单位及岗位：** |
| **基 本 信 息** | 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 健康状况  |  |
|  政治面貌 |  | 入党时间 |  | 婚姻状况 |  |
| 家庭住址 |  |
| 联系电话 |  | 身份证号码 |  |
| 户籍所在地 |  | 专业资格证及等级 |  |
| **学 历 信 息** | 全日制学历 | 学历名称 |  | 学位名称 |  | 专业名称 |  |
| 毕业院校 |  | 毕业时间 |  |
| 在职学历 | 学历名称 |  | 学位名称 |  | 专业名称 |  |
| 毕业院校 |  | 毕业时间 |  |
| **学习及工作经历** |  |
|
|
|
|
|
|
| **家庭****成员****及主要社会关系情况** | 称谓 | 姓名 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **本人承诺** | 为维护公开招聘工作的严肃性，我郑重承诺：  1.严格遵守公开招聘的相关规定和纪律要求； 2.如实填写报名登记表，保证所填写信息真实准确完整； 3.保证符合公开招聘简章及职位表要求的资格条件，无不符合报名条件的情形； 4.在报名时提供符合报名资格条件的相关材料和证明真实可靠。 以上承诺如有违反，本人自动放弃公开招聘资格。 本人签名： 年 月 日 |
| **资格审核结果** | 审核人签字： 招聘单位盖章： |

填写说明：

（1）请报名人员认真、如实填写表中各项内容；

（2）此报名表须打印后由本人亲笔签名。