附件2

广西壮族自治区地质职工医院2021年度公开招聘工作人员报名表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **身份证号** |  | 一寸彩色免冠照 |
| **性别** |  | **报名序号** |  |
| **民族** |  | **政治面貌** |  |
| **出生年月** |  | **联系电话** |  |
| **报考单位** |  | **报考岗位序号及岗位名称** |  |
| **婚姻状况** |  | **身体状况** |  |
| **现居住地址** |  | **通讯地址及邮编** |  |
| **是否存在****不得报考的情形** |  | **工作单位****及职务** |  |
| **工作年限** |  | **工作单位地址** |  |
| **户口所在地** |  | **职称/职(执)业资格** |  |
| **籍贯** |  | **现居住地址** |  |
| **符合报考岗位条件的学历学位教育** | **学历** | **学位** | **毕业院校及专业** | **是否全日制** |
|  |  |  |  |
| **学习、工作简历** | 年 月— 年 月：　　；工作单位或学校：　　　　　　　　　；职务或专业：年 月— 年 月：　　；工作单位或学校：　　　　　　　　　；职务或专业：年 月— 年 月：　　；工作单位或学校：　　　　　　　　　；职务或专业：年 月— 年 月：　　；工作单位或学校：　　　　　　　　　；职务或专业： |
| **家庭成员情况** | 姓名：　　　　与本人关系：　　　　政治面貌： 工作单位及职务：姓名：　　　　与本人关系：　　　　政治面貌： 工作单位及职务：姓名：　　　　与本人关系：　　　　政治面貌： 工作单位及职务：姓名：　　　　与本人关系：　　　　政治面貌： 工作单位及职务：姓名：　　　　与本人关系：　　　　政治面貌： 工作单位及职务： |
| **其他****（奖惩情况）** |  |
| **本人承诺** | 本表所填写的内容、信息准确无误，提交的证件、材料和照片真实有效。如有虚假，由本人依法依规承担一切责任和后果。报考人员（签名） 　　　　　　　　　　　　　　　　年　 　月 　　日 |
| **单位审核意见** | 审核人（签名） 监督人（签名）年 月 日 年　 月　 日 |

1/1