附件2

浮山县公立医院校园招聘报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 一寸相片 |
| 身份证号码 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 籍贯 |  |
| 政治面貌 |  | 民族 |  | 教师资格证号 |  |
| 毕业学校 |  | 所学专业 |  | 毕业时间 |  |
| 工作单位 |  | 普通话等级 |  | 培养方式 |  |
| 学历 |  | 学位 |  | 职称 |  | 有何特长 |  |
| 现居住地 |  | 联系电话 |  | 手机 |  |
| 通讯地址 |  | E-mail |  | 邮编 |  |
| 主要简历（何年何月至何年何月在何学校学习、工作，任何职务） |  |
| 主要教育教学、科研或学习业绩（论文、作品发表情况） |  |
| 奖惩情况 |  |
| 岗位代码 |  | 招聘岗位 |  |
| 考生承诺 | 本人承诺，所提供报名信息及报名材料属实，并学习了解《事业单位公开招聘违纪违规行为处理规定》（人社部令第35号）。若提供信息不属实，一经查实,本人将自觉接受被取消应聘资格的后果。特此承诺。考生签字：年 月 日 |