附件2

燕山文卫健康委所属事业单位公开招聘报名表

招聘单位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 籍贯 |  | 民族 |  | 1寸正面免冠  彩色照片 |
| 出生日期 |  | | 手机号码 | |  | | |
| E-mail |  | | 应聘岗位 | |  | | |
| 政治面貌 | □ 中共党员 □ 中共预备党员 □ 群众 □ 共青团员 □ 其它： | | | | | | |
| 户口所在地（填到区） |  | | 身份证件号码 | |  | | | |
| 人事档案所在地址 | | |  | | | | | |
| 职业资格或职称 | | |  | | | | | |
| 规范化培训合格证书 | | | □ 有 □ 无 | | | | | |
| 教育背景  (从本科学历开始填写) | 起止时间 | | 毕业院校/专业 | | | | | 学历/学位 |
|  | |  | | | | |  |
|  | |  | | | | |  |
| 现工作单位（无工作经历者填写无） | 起止时间 | | 工作单位/部门/职务 | | | | | 证明人/电话 |
|  | |  | | | | |  |
| 确认签名 | 示例：本人充分了解应聘岗位任职要求，知悉以上填写内容是聘用单位决定本人是否符合岗位任职要求的依据，本人保证以上填写内容真实、准确。如因提供虚假、伪造或不实的个人信息或材料，造成任何负面影响或经济损失，由本人承担全部后果。  本人签字： 签字时间： 年 月 日 | | | | | | | |
| 新冠肺炎疫情防控承诺 | 示例：本人承诺在参加本次招聘考察期间，严格遵守国家及地方关于新冠肺炎疫情防控有关要求。  本人签字： 签字时间： 年 月 日 | | | | | | | |