附件2

海南省平山医院

2024年考核招聘事业编制工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **应聘岗位** | | | |  | | | | | | | | |
| 姓名 |  | | | 性别 |  | 出生年月 |  | 籍贯 | |  | | 本人相片 |
| 民族 |  | | | 宗教 |  | 政治面貌 |  | 户籍 地址 | |  | |
| 婚育状况 |  | | | 身高 |  | 身份证号 |  | | | | |
| 初始学历及学位 | |  | | | | 毕业学校及专业 |  | | | | 毕业年月 |  |
| 最高学历最高学位 | |  | | | | 毕业学校及专业 |  | | | | 毕业年月 |  |
| 专业技术资格 | |  | | | | 审批机构 |  | | | | 审批年月 |  |
| 职业资格及级别 | |  | | | | 鉴定机构 |  | | | | 鉴定年月 |  |
| 人事档案所在单位 | |  | | | | 现住址 |  | | | | 邮政编号 |  |
| 手机号码 | |  | | | | 固定电话 |  | | 电子信箱 | |  | |
| 学习工作简历 | 起止年月 | | | | | 学习、工作单位 | | 任何职务 | | | 主要职责或主要业绩 | |
| 年 月至 年 月 | | | | |  | |  | | |  | |
| 年 月至 年 月 | | | | |  | |  | | |  | |
| 年 月至 年 月 | | | | |  | |  | | |  | |
| 年 月至 年 月 | | | | |  | |  | | |  | |
| 家庭 成员 及  主要 社会 关系 | 姓名 | | 与本人关系 | | | 出生年月 | 政治面貌 | 现工作单位及职务 | | | | |
|  | |  | | |  |  |  | | | | |
|  | |  | | |  |  |  | | | | |
|  | |  | | |  |  |  | | | | |
|  | |  | | |  |  |  | | | | |
| 主要奖惩情况 | 奖惩内容或名称 | | | | | | | 奖惩单位 | | | | 奖惩年月 |
|  | | | | | | |  | | | |  |
|  | | | | | | |  | | | |  |
|  | | | | | | |  | | | |  |
| 主要特长及 应聘优 势 | 主要特长 | | | | | | | 应聘优势 | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | |
| 所在单位意 见 | 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 本人承 诺 | 本人所提供的个人信息和证明材料均真实准确；如填写的信息和提供的材料不实或有误，本人承担由此所产生的一切后果。  承诺人： 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 资格审查意 见 | 签章  年 月 日 | | | | | | | | | | | |

填表说明：

1、表内所列项目均要求实事求是地认真填写，所列项目中本人没有对应内容填写的可填“无”；

2、籍贯，填写格式：××省××市（县）；

3、户籍地址，按户口本填写；

4、婚育状况，填写内容：未婚、已婚、离异、丧偶，未育、一胎一孩、一胎两孩等；

5、职业资格级别，按职业资格证书标注的级别填写，如一级、二级、三级、四级或五级；

6、学习工作简历，自中专阶段起填写；

7、资格审查意见，由我院招聘领导组织负责填写；

8、本表双面打印在一张A4纸上，一式一份。