|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件2：  2022年济南市历下区卫健系统公开招聘实行  人员控制总量备案管理工作人员报名登记表 | | | | | | | | | | | |
| 报名序号： | | | | | | | | | |
| 姓 名 | |  | 性 别 | |  | | 政治面貌 | |  | | 近期免冠 一寸证件照  （粘贴处） |
| 出生年月 | |  | 户口所在地 | | | |  | | | |
| 参加工作时间 | |  | 婚姻状况 | |  | | 民族 | |  | |
| 第一学历 | | 年 月毕业于 （院校） 专业，学历： | | | | | | | | |
| 最高学历 | | 年 月毕业于 （院校） 专业，学历： | | | | | | | | |
| 学 位 | |  | | 是否免费考生 | |  | | 报考岗位 | | |  |
| 身份证号码 | |  | | | | | | | | | |
| 现聘用单位 | |  | | | | | | | | | |
| 现家庭详细住址  （联系电话） | |  | | | | | | | | | |
| **本人承诺：本人保证所填内容及提供材料真实，保证符合招聘简章及招聘计划中要求的资格条件,如有不实，责任自负。**  **本人签字：** | | | | | | | | | | | |
| **主要学习工作经历：（从高中开始）** | | | | | | | | | | | |
| **（本人现场确认签名）：** 审核人签字： | | | | | | | | | | | |