附件2

山东医药技师学院公开招聘报名登记表

填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 个人基本情况 | 姓 名 |  | 性 别 |  | 民族 |  | 籍 贯 |  | 近期1寸彩色免冠照片 |
| 政治面貌 |  | 出生年月日 |  | 婚姻状况 |  |
| 身份证号码 |  | 健康状况 |  |
| 联系电话 |  | 户口所在地 |  |
| 联系地址 |  |
| 现工作单位 |  | 参加工作时间 |  |
| 应聘资格情况 | 应聘岗位名称 |  |
| 本科 | 学 历 |  | 学 位 |  | 毕业时间 |  |
| 专业名称 |  | 毕业院校 |  |
| 研究生 | 学 历 |  | 学 位 |  | 毕业时间 |  |
| 专业名称 |  | 毕业院校 |  |
| 专业技术资格等级 |  | 专业（系列） |   |
| 工作年限 |  | 保险缴纳年限 |   | 是否在编 |  |
| 学习与工作简历 | 时 间 | 在何单位学习或工作 | 证明人 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 家庭主要成员 | 姓 名 | 称谓 | 工作单位及职务 | 政治面貌 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 本单位有无需要回避的亲属关系 |  | 姓名、职务及亲属关系 |  |
| 备注 |  |
| 本人承诺：以上内容均真实、准确。对因提供相关信息不实造成的后果，本人自愿承担相应责任。 本人签字： |

注：1.表格可添加行，不得改动样式。2.学习经历从高中填起。3.家庭成员包括但不限于父母、配偶、子女。4.备注可包括个人所获荣誉、主要技术成果等内容。5.可加附页。