萍乡市卫生学校2022年自主招聘报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **★基本信息** | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | | |  | | | 性别 | 请选择 | 民族 |  | 近期  电子  证件  照片 | | |
| 身份证号 | | |  | | | 籍贯 |  | 婚否 | 请选择 |
| 政治面貌 | | | 请选择 | | | 身高 | Cm | 体重 | Kg |
| 应聘岗位 | | |  | | | | | | |
| 最高学历学位 | | |  | | | 毕业时间 | |  | |
| 联系地址 | | |  | | | | | | 邮编 |  | | |
| 联系电话 | | |  | | | Email |  | | | | | |
| 微信号 | | |  | | | QQ |  | | | | | |
| **★教育经历（大学开始）** | | | | | | | | | | | | |
| 起止年月 | | 院校 | | | | | 专业 | | 取得学历 | | 取得学位 | |
|  | |  | | | | |  | |  | |  | |
|  | |  | | | | |  | |  | |  | |
|  | |  | | | | |  | |  | |  | |
| **★学生干部经历（大学开始）** | | | | | | | | | | | | |
| 起止年月 | | 院校 | | | | | 任职部门 | | | | 职务 | |
|  | |  | | | | |  | | | |  | |
|  | |  | | | | |  | | | |  | |
| **备注：任职部门中院级学生组织须注明学院名称。** | | | | | | | | | | | | |
| **★工作经历（兼职或实习经历须在“岗位”后缀标明）** | | | | | | | | | | | | |
| 起止年月 | | 工作单位 | | | | | 岗位 | | 职称 | | 职务 | |
|  | |  | | | | |  | |  | |  | |
|  | |  | | | | |  | |  | |  | |
| **★家庭情况（父母、配偶、子女等成员的情况）** | | | | | | | | | | | | |
| 关系 | 姓名 | | | 年龄 | 现工作单位 | | | | | | 职务 | |
|  |  | | |  |  | | | | | |  | |
|  |  | | |  |  | | | | | |  | |
|  |  | | |  |  | | | | | |  | |
| **学术论文** | | | | | | | | | | | | |
| 论文名称 | | | | | | | 发表期刊 | | 发表时间 | | 排名 | 备注 |
|  | | | | | | |  | |  | |  |  |
|  | | | | | | |  | |  | |  |  |
| **获奖荣誉** | | | | | | | | | | | | |
| 荣誉名称 | | | | | | | 颁发单位 | | 时间 | | 备注 | |
|  | | | | | | |  | |  | |  | |
|  | | | | | | |  | |  | |  | |
| **专业技能（等级考试、职业资格证书等）** | | | | | | | | | | | | |
| 技能/证书/资格名称 | | | | | | | 发证机关 | | 时间 | | 备注 | |
|  | | | | | | |  | |  | |  | |
|  | | | | | | |  | |  | |  | |
| **其他情况** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| 报名承诺书  本人已阅知并符合报名条件；本人遵纪守法，承诺无违法犯罪记录，承诺没有参加邪教组织的情况；如为委培、定向或在编在职人员，本人承诺及时征得原单位同意并配合做好考察；本人承诺本表填报内容真实、准确、完整，承诺所提交的佐证材料均真实、有效；本人将仔细阅读本次招聘考试相应考场规则并承诺严格遵守；本人承诺在考试后，不临时随意放弃面试资格和录用资格；若有弄虚作假、隐瞒影响聘用结果的事实、出现考试违规违纪行为或其他违诺行为，学校可取消本人的应聘、考试、拟聘或聘用资格，本人将负全部责任。  **（签名时请抄写确认：“以上承诺均为本人真实意愿之反映。”）**  **电子材料手写确认：**  签字（**手写签名**）:  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |

注：本表前五栏为必填，部分栏目有**红字**提示/示范，请参照示范格式据实填写；无内容栏目须在首空格中填“无”，行数不足请自行添加、多余可删除；双面打印。