附件2

**海南卫生健康职业学院**

**2022年公开（考核）招聘人员报名表**

|  |  |
| --- | --- |
| **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**  |   （单位盖章）                                                                    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，由我校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；

9、此表格可以先电子填写，完成填写后在“本人承诺”承诺人部分须手签并按指纹