附件2

2020年三明市康复疗养院公开招聘工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 照片 |
| 出生年月 |  | 籍贯 |  | 户籍所在地 |  |
| 学历 |  | 学位 |  | 政治面貌 |  |
| 毕业学校及院系 |  | 毕业时间 |  |
| 所学专业 |  | 专业技术职称 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 联系地址 |  |
| 报考岗位 |  |
| 个人简历 （从高中起填） |  |
| 奖惩情况 |  |
| 主要学科成绩 |  |
| 家庭主要 成员情况 | 姓名 | 关系 | 所在单位 | 职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **本人承诺：本人确认以上所填信息真实、准确。如有不实导致被取消聘用资格，本人愿负全责。** 考生签字： 年 月 日 |