**四川职业技术学院校医院招聘工作人员报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片（电子档寸照） |
| 民 族 |  | 籍贯 |  | 出 生 地 |  |
| 政 治面 貌 |  | 参加工作时间 |  | 健康状况 |  |
| 婚 姻状 况 |  | 专技（资格）职称 |  | 身份证号 |  |
| 最后毕业院校、专业、学位及时间 |  |
| 是否服从工作调配 |  |
| 联系电话及邮箱 |  | 地址及邮编 |  |
| 学校招聘部门 | 卫生健康学院 | 报名岗位名称 |  |
| **学　习　及　工　作　简 历** | 学习与工作经历分开填写，格式为：起止年月　　学校或单位名称　　专业或岗位名称　　职务 |
| 家庭成员及主要社会关系 | 格式为：称谓　　姓名　　年龄　　政治面貌　　工作单位（居住地址）及职务 |
| 1、何时何地受过何种奖励处分 2、有无犯罪及不良记录 |  |
| 专业技能及取得相关专业证书 |  |
| 本人承诺 | 本人所填写的信息准确无误，所提交的证件、资料、照片真实有效，若有虚假，所产生的一切后果由本人承担。本人签名： 年 月 日 |
| 资格审核意见 | 年 月 日 |