附件2：

广西科技大学附属卫生学校

2020年公开招聘实名编制工作人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 报考岗位 | | |  | | | | | | | | | | | | | | 贴上  近期免冠  1寸彩色  证件照片 | |
| 姓名 | | |  | | 性别 | | |  | | | 政治面貌 | | |  | | |
| 籍贯 | | |  | | 民族 | | |  | | | 身高 | | |  | | |
| 身份证号码 | | |  | | | | | | | | 婚姻状况 | | |  | | |
| 全日制  教育 | 何时毕业于何院校何专业 | | | |  | | | | | | | 学历 | |  | | | 学位 |  |
| 在职  教育 | 何时毕业于何院校何专业 | | | |  | | | | | | | 学历 | |  | | | 学位 |  |
| 何时取得何职称 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 何时取得何职业资格及等级 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 现工作单位、职务 | | | |  | | | | | | | | | | 联系电话 | |  | | |
| 详细联系地址 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 学  习  经  历 | | 起止时间 | | | | | 学校及专业（从高中阶段填起） | | | | | | | | 证明人 | | | |
| - | | | | |  | | | | | | | |  | | | |
| - | | | | |  | | | | | | | |  | | | |
| - | | | | |  | | | | | | | |  | | | |
| - | | | | |  | | | | | | | |  | | | |
| 工  作  经  历 | | 起止时间 | | | | | 所在单位 | | | | | | | | 从事的工作及职务 | | | |
| - | | | | |  | | | | | | | |  | | | |
| - | | | | |  | | | | | | | |  | | | |
| - | | | | |  | | | | | | | |  | | | |
| - | | | | |  | | | | | | | |  | | | |
| 主要科研、论文成果及奖惩情况  （材料中应有相应的证明材料） | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭  和社会 主要 关系 | | | | 称谓 | | 姓名 | | | 年龄 | 政治面貌 | | | 工作单位及职务 | | | | | |
|  | |  | | |  |  | | |  | | | | | |
|  | |  | | |  |  | | |  | | | | | |
|  | |  | | |  |  | | |  | | | | | |
|  | |  | | |  |  | | |  | | | | | |
| 个人  诚信  承诺 | | | | 本人承诺：  以上内容均为本人填写，本人对填写的内容以及提供的相关证件、证明材料的真实性负责。如有不实，本人愿意承担由此产生的一切后果。  报名人签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 资格  审查  结果 | | | | 审查人签名：  年 　 月 　日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 学校  审核  意见 | | | | 人事负责人签字  审查部门盖章  年 　 月 　日 | | | | | | | | | | | | | | |

备注：1、报名登记表用A4纸双面打印；2、不得涂改；3、“报名人签名”需手写签名。