|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2020年文圣区卫健服务中心招聘合同制雇员报名表 | | | | | | | |
| 应聘人员身份 （在“□”中勾选） | | 应届毕业生¨         往届毕业生¨ | | | | | |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 1寸照片 | |
| 出生年月日 |  | 政治面貌 |  | 婚否 |  |
| 身份证号码 |  | | | 健康状况 |  |
| 毕业院校 |  | | | 所学专业 |  |
| 学历 |  | 学位 |  | 毕业时间 |  |
| 报名岗位 |  | 身高（CM） |  | 体重（g） |  | 邮箱 |  |
| 是否存在违法违纪行为及不良记录 | | |  | | | | |
| 户口所在地（户籍转入学校的应届毕业生，填写家庭户口所在地） | | |  | | | | |
| 联系方式 | 手机： | | 住宅电话： | | 应急联系人电话： | | |
| 工作履历 |  | | | | | | |
| 亲属单位         及职务 | 关系 | 姓名 | 工作单位及联系电话 | | | | 职务 |
|  |  |  | | | |  |
|  |  |  | | | |  |
| 审核人意见 | 签字：                                                                                                      年    月    日 | | | | | | |
| 本人承诺 | 1.本人保证此表中所填信息及提供的报名资料全面、真实，并接受审查、核实，如有遗漏或虚假，或经调查发现本人不符合招聘条件，无条件接受取消应聘、录用资格的处理；录用后，无条件接受解除劳动合同的处理。     2.本人如被录用，保证服从招聘单位岗位分配，否则，无条件接受取消录用资格的处理。                                   签字（按手印）：     　　                年    月　  日 | | | | | | |