|  |
| --- |
| **兰州市口腔医院急需紧缺人才招聘报名登记表** |
| **姓 名（曾用名）** |  | **性 别** |  | **出 生年 月** |  | 照片 |
| **民 族** |  | **籍 贯** |  | **户 籍所在地** |  |
| **政治面貌** |  | **参加工作时间** |  | **健康状况** |  |
| **学历****学位** | **全日制教 育** |  | **毕业时间** |  | **毕业院校系及专业** |  |
| **在职教育** |  | **毕业时间** | 　 | **毕业院校系及专业** | 　 |
| 　 | **毕业时间** | 　 | **毕业院校系及专业** | 　 |
| **专业技术职务(工勤技能等级)** |  | **取得时间** |  | **计算机等级** |  |
| **执业资格** |  | **取得时间** |  | **外语等级** |  |
| **现工作单位岗位及职务（职称）** |  | **身份证号** |  |
| **详细通讯地址** |  | **联系电话** |  |
| **本人身份** | **应届毕业生[ ]在 职 人 员[ ]** | **未就业毕业生[ ]其 他 人 员 [ ]** |
| **学习工作简历** | **学习经历：****工作、培训、继续教育经历：** |
| **奖励情况** |  |
| **惩处情况** | 　 |
| **主要社会关系家庭成员及** | **称谓** | **姓名** | **年龄** | **政治面貌** | **工作（学习）单位及职务** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  **注：主要包括配偶、子女、父母及其他重要社会关系（与报考单位领导或工作人员有亲属关系的必须如实反映）** |
| **应聘人员诚信承诺书****我已阅读 兰州市口腔医院 引进人才相关信息，理解其内容，符合应聘岗位条件要求。我郑重承诺：本人所提供的个人信息、证明资料、证件等真实、有效，并自觉遵守事业单位公开招聘的各项规定，诚实守信、严守纪律，认真履行应聘人员的义务。对因提供有关信息证件不实或违反招聘纪律规定所造成的后果，均由本人自愿承担相关责任。****应聘人员签名： 2023 年 月 日** |
| **审核****意见** |  **审核人（签字）: 复核（签字）：** **年 月 日 年 月 日** |