**附件3：**

**2020年下半年青岛市市南区所属公立医院公开**

**招聘工作人员报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 报考单位： | | | | | | | | 报考岗位： | | | | | | |
| 姓 名 |  | | | 性 别 |  | | | 身份证号 | |  | | | |  |
| 出生日期 |  | | | 民 族 |  | | | 参加工作时间 | |  | | | |
| 政治面貌 |  | | | 入党时间 |  | | | 籍 贯 | |  | | | |
| 学 历 |  | | | 学 位 |  | | | 移动电话 | |  | | | |
| 毕业时间 |  | | | 毕业院校 |  | | | | | 专业名称 | | |  | |
| 现工作单位 | |  | | | | | 是否应届  （含18年、19年未就业考生） | | | |  | | | |
| 学习工作简历  （从高中填写到现在） |  | | | | | | | | | | | | | |
| 曾取得的奖励荣誉奖励 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 获得资格、证书情况 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭  主要  成员 | 姓名 | | 关系 | | | 政治面貌 | | | 工作单位职务 | | | 手机号码 | | |
|  | |  | | |  | | |  | | |  | | |
|  | |  | | |  | | |  | | |  | | |
|  | |  | | |  | | |  | | |  | | |
|  | |  | | |  | | |  | | |  | | |
| 本人承诺 | 本人承诺以上信息填报的真实准确，符合本人实际情况。本人服从考试安排。从未受过违法处罚或违纪违规处分。如有不实，自愿放弃考试资格。  本人签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | | | | | | |