广西壮族自治区人民医院工勤岗位招聘报名登记表

（每人限报一个岗位）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 应聘 科室 |  | | | | 应聘 岗位 |  | | | 近期2寸免冠照片 | |
| 姓名 | 性别 | | 年龄 | 籍贯 | 民族 | 婚姻 状况 | 生育状况 | 身高（cm) |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |
| 身份证号 | | | | 全日制 最高学历 | 专业 | | 毕业院校 | | 毕业时间 | |
|  | | | |  |  | |  | | 年 月 日 | |
| 出生日期 | | 职称 | | 在职教育 最高学历 | 专业 | | 毕业院校 | | 毕业时间 | |
|  | |  | |  |  | |  | | 年 月 日 | |
| 现工作单位 | | | | 现居住地址 | | | 手机号 | | E-mail | |
|  | | | |  | | |  | |  | |
| **学习经历(按时间先后顺序，从初中学习经历开始填起)** | | | | | | | | | | |
| 起止时间 | | | 院校名称 | | 学历 | 学位 | 所学专业及研究方向 | | | 就学形式 |
|  | | |  | |  |  |  | | |  |
|  | | |  | |  |  |  | | |  |
|  | | |  | |  |  |  | | |  |
| **工作经历(按时间先后顺序填写)** | | | | | | | | | | |
| 起止时间 | | | | 工作单位 | | 部门/科室 | | 职称或职务 | | |
|  | | | |  | |  | |  | | |
|  | | | |  | |  | |  | | |
|  | | | |  | |  | |  | | |
|  | | | |  | |  | |  | | |
| **获奖情况** |  | | | | | | | | | |
| **特长** |  | | | | | | | | | |
| **郑重声明** | 本人保证以上所填内容属实，如有虚假，一切后果愿意自负。 | | | | | | | | | |
| 报名人签名： | | | | | | 日期：  **年 月 日** | | | |

**填表说明：**

1、请符合条件的应聘者根据所列项目对应填写个人信息，保证所填信息真实、准确，如有虚假造假，将取消报名、聘用资格；应聘人员所学专业与毕业证书所写专业一致。

2.“报名登记表”必须贴上照片；报考科室必须填写需求表中的具体科室；请正反面打印此表；表格中“出生年月”等时间格式，其格式为YYYY.MM如1990.01；表格中“起止时间”，其格式为YYYY.MM-YYYY.MM,如2001.07-2008.07；就学形式为全日制或成人教育/函授等。

3.按照顺序将身份证、全日制最高学历证书、在职教育最高学历证书、职称证书、技能证书、获奖证书或荣誉（照片/扫描件/复印件）作为附件附在登记表后（纸质版和电子版都需要）。

4.纸质签字版请交人力资源部，电子版发到广西壮族自治区人民医院人力资源部邮箱：rlzyb2018@126.com；邮件主题格式：XXX科室XXX岗位+姓名。

5.广西壮族自治区人民医院人力资源部联系电话：0771-2186024。

附件：

1.身份证正反面（照片/扫描件/复印件）

2.全日制最高学历证书（照片/扫描件/复印件）

3. 在职教育最高学历证书（照片/扫描件/复印件）

4.职称证书（照片/扫描件/复印件）

5.技能证书（照片/扫描件/复印件）

6.获奖证书或荣誉（照片/扫描件/复印件）