附件2

|  |
| --- |
| 2023年潍坊滨海区卫健系统事业单位公开招聘工作人员报名登记表 |
| **姓名** |  | **性别** |  | **1寸彩色免冠照片** |
| **民族** |  | **身份证号** |  |
| **政治面貌** |  | **出生日期** |  |
| **毕业院校** |  | **毕业时间** |  |
| **所学专业** |  | **学历及学位** |  |
| **专业研究方向（研究生学历填写）** |  |
| **工作单位** |  | **参加工作时间** |  |
| **家庭住址** |  | **联系电话** |  |
| **现有专业技术资格(执业资格)** |  | **证书编码** |  |
| **报考单位** |  | **报考职位** |  |
| **个人简历(从高中阶段填起，须注明每段经历的起止年月、所在学校或单位及任职情况)** |  |
| **家庭主要成员关系（姓名、工作单位等）** |  |
| **备注** | 本人郑重承诺：此表我已完整填写，所填个人信息均属实，如信息填写不完整或有不实之处，出现所有后果由本人承担。本人签名：  年 月 日 |
|
|
|