附件2：

2016年四川护理职业学院

直接考核招聘工作人员考试考生信息表

|  |  |
| --- | --- |
| 报名序号：        报名时间： 年 月 日 | 考试编号： |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | 出生年月 |  | | 照片处 |
| 出生地 |  | 民族 | |  | 政治面貌 |  | |
| 最高学历 |  | 所学专业 | |  | 毕业时间 |  | |
| 毕业院校 |  | | |  | 学位 |  | |
| 考生类型 |  | 学习类别 | |  | 婚姻状况 |  | |
| 身高(cm) |  | 体重（kg） | |  | 健康状况 |  | |
| 证件号 |  | | | 户口所在地（应届毕业生填入学前的） |  | | | |
| 工作单位 |  | | 参加工作时间 |  | | 联系电话 |  | |
| 手机号码 |  | | 通讯地址 |  | | 邮政编码 |  | |
| 现有专业技术资格 |  | | 现有资格取得时间 |  | | 职务职称 |  | |
| 报考单位 |  | | | | | 报考职位 |  | |
| 个人简历 |  | | | | | | | |
| 获得过何种专业证书，有何专长 |  | | | | | | | |
| 家庭主要成员及工作单位和职务 |  | | | | | | | |
| 所受奖惩情况 |  | | | | | | | |
| 请应聘者认真阅读《公告》等后如实填写。应聘者隐瞒有关情况或者提供虚假材料的，将取消应聘者的考试及聘用资格，所造成的一切损失由应聘者本人承担。 | | | | | | | | |