附件2：

山东医药技师学院公开招聘报名登记表

填表时间： 年  月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 籍 贯 |  | 近期1寸彩色免冠照片 |
| 政治面貌 |  | 出生年月日 |  | 婚姻状况 |  |
| 身 份 证 号 码 |  |
| 户口所在地派出所 |  |
| 健康状况 |  | 既往病史 |  |
| 第一学历 |  | 毕业时间及院校、专业、研究方向 |  |
| 最高学历 |  | 毕业时间及院校、专业、研究方向 |  |
| 最高学位 |  | 授予时间及院校、专业、研究方向 |  |
| 职称及从事专业 |  | 职业（工种）及技能等级 |  |
| 应聘岗位名称 |  |
| 现工作单位 |  |
| 家庭住址 |  |
| 固定电话 |  | 移动电话 |  |
| 学习与工作简历 | 起止年月 | 在何单位学习或工作 | 证明人 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 家庭主要成员 | 姓 名 | 称谓 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 主要技术成果 |  |
| 本人承诺：以上内容均真实、准确。对因提供相关信息不实造成的后果，本人自愿承担相应责任。 本人签字： |

注：1、不得改动表格样式。 2、学习经历从高中填起。3、可加附页。