附件2：

廊坊卫生职业学院公开选聘报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月（ 岁） | （ 岁） | 照片 |
| 籍 贯 |  | 民 族 |  | 政治面貌（时 间） |  |
| 身份证号码 |  |
| 户籍所在地（应届生填入学前的） |  |
| 毕 业院 校 |  | 学习形式 |  |
| 所 学专 业 |  | 学 历学 位 |  | 毕 业时 间 |  |
| 现工作单位 |  | 职务(职称) |  |
| 报考岗位 |  | 报考专业 |  |
| 学习工作简历（从高中起） |  |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 称谓 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工 作 单 位 及 职 务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 本人承诺 | 以上信息属实，若有虚假，责任自负。联系电话：  本人签字： 年 月 日  |
| 留存记录 | 身份证复印件（ ）、毕业证复印件（ ）、学位证复印件（ ）、学信网学历认证（ ）单位同意报考证明（ ）、职位要求的其他资格条件（ ）、照片（ ） |

证件审核结果： 审核员签字： 年 月 日