附件1

防城港市面向国内外招聘国际医学开放试验区急需紧缺人才报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | | | 民族 | |  | | | | | | 本人近期小二寸  电子证件照  （jpg或bmp格式，130×170像素，100KB以下） | | |
| 出生年月 |  | 政治面貌 | |  | | | 入党时间 | |  | | | | | |
| 婚姻状况 |  | 籍贯 | |  | | | 出生地 | |  | | | 生源地 | |  |
| 身高（cm） |  | 体重  (kg) | |  | | | 既往病史 | |  | | | | | |
| 外语水平 |  | 计算机  水平 | |  | | | 专业技术资格 | | | |  | | | |
| 个人特长 |  | | | | | | 身份证号 | |  | | | | | | | | |
| 毕业学校 |  | | 院系 | |  | | | | | | | 专业 | | （须与毕业证学位证一致） | | | |
| 学历 | （填最高学历） | | | | | 学位 | | | | | | | （填最高学位） | | | | |
| 意向岗位 | （填岗位名称和序号） | | | | | | | | | | | | | 是否服从分配 | | |  |
| 本人联  系方式 | 移动电话 | | 家庭电话 | | | | | | | 电子邮箱 | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | |  | | | | | | | |
| 家庭住址 | 省（区、市） 市（地、州、盟） 县（市、区、旗） 乡（镇） 村 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 个人  简历 | 高等院校学习经历 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （注明起止时间、学校、院系、专业及学位名称） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 工作（实习、在校担任学生干部）经历 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （注明起止时间、工作单位及职务，是实习经历的应在后面说明） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 奖惩  情况 | （注明时奖惩时间及名称） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭主要  成员及  社会关系 | 称谓 | 姓名 | | 政治面貌 | | | | 年龄 | | | | 工作单位及职务 | | | | 备注 | |
|  |  | |  | | | |  | | | |  | | | |  | |
|  |  | |  | | | |  | | | |  | | | |  | |
|  |  | |  | | | |  | | | |  | | | |  | |
| 签名确认 | 我承诺，上述事项依据事实填报，如有虚假，自行承担相应责任。  签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 招聘小组审核意见 | 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |