|  |
| --- |
| 附件3-2南宁市红十字会医院2022年公开招聘工作人员报名登记表 |
| **岗位条件** | 1寸免冠正面照片 |
| **单位名称** |  |
| **岗位名称** |  |
| **考生姓名** |  | **性别** |  | **民族** |  |
| **证件号码** |  | **出生日期** |  |
| **电子邮箱** |  | **电话号码** |  |
| **通讯地址** | **省（自治区、直辖市）** | **市（直辖市辖区、自治区州、盟等）** | **地市辖区（县、市、旗等）** | **乡镇、街道详细地址** |
|  |  |  |  |
| **健康状况** |  | **政治面貌** |  |
| **毕业院校** |  | **专业** |  |
| **毕业时间** |  |  |  |
| **学历** |  |  |  |
| **学位** |  |  |  |
| **专业技术资格（职称）** |  | **职（执）业资格** |  |
| **本人人事档案存放单位** |  |
| **参加工作****时间** |  | **现工作单位及职务** |  |
| **生源地（省、市、县）** |  |
| **常驻户口所在地（省、市、县）** |  |
| **考前14天居住地（预估）** |  |
| **个人学习、工作经历（从高中开始至今，不间断填写）** | **起止时段** | **学校或工作单位** | **专业或职务** | **是否全日制就读** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **家庭主要成员** | **姓名** | **与本人关系** | **单位** | **职务** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **本人符合报考岗位需要的其他条件** |  |
| **报考人员承诺** | 本人已认真阅读招聘简章与报考条件，承诺遵守考试纪律和疫情防控要求。以上所提供的个人信息及相关证明材料均真实、准确，对提供有关信息、证件不实或违反有关规定造成的后果，本人自愿承担相关责任。 签名（日期）： |
| **单位资格审核****意见** | **审核人1： 审核人2：**  |