附表2

**开封智慧健康职业学院应聘人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月（ 岁） |  | （近期一寸免冠彩色照片） |
| 婚 否 |  | 健康状况 |  | 政治面貌 |  |
| 参加工作时间 |  | 居住地 | 市 县（区）  |  |
| 报名单位（院部或部门） |  | 报名岗位 |  |
| 联系电话 |  | 身份证号码 |   |
| 学历、学位 |  | 毕业院校 |  | 专业 |  |
| 主要社会关系 | 姓名 | 称谓 | 年龄 | 所在单位及职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 任原职务及时间 |   |
| 个人学习及工作经历 | （从高中开始填写） |

|  |  |
| --- | --- |
| 所获职称、资格证书 |  |
| 近年来工作业绩及获得荣誉 |  |
| 自我评价 |  |
| 是否服从岗位调剂 |  |
| 本人承诺 |  本人承诺以上客观项目的填写内容均真实、有效。如有虚假，本人愿承担由此产生的一切后果。签名： 时间： |