附件2

南宁儿童康复中心2021年下半年免笔试

公开招聘工作人员报名登记表

应聘岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | | 出生年月 | |  | | 照片 |
| 民族 |  | | 政治面貌 |  | | 籍贯 | |  | |
| 婚姻状况 |  | | 身份证号码 | | |  | | | |
| 参加工作  时间 |  | | 户口所在地 | |  | 联系电话 | |  | |
| 学历学位 | 全日制教育 | | |  | | | 毕业院校系及专业 | |  | |
| 在职教育 | | |  | | | 毕业院校系及专业 | |  | |
| 现工作单位及职务 | |  | | | | | | | | |
| 家庭详细住址 | |  | | | | | | | | |
| 个人简历 | |  | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 个人业绩情况 |  | | | | | |
|
|
|
|
| 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 | 户口所在地 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 报名人 承 诺 | 本报名表所填内容真实完整。如有虚假，本人愿意承担一切责任。  报名人（签名）： 年 月 日 | | | | | |
| 资格 审查 意见 |  | | | | | |
|
|
|