**福建卫生职业技术学院应聘报名登记表**

报考岗位（代码）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性别 |  | | 出生  年月 | |  | | | |  |
| 政治面貌 |  | | 毕业院校  及专业 | | |  | | | | | |
| 户 籍  所在地 |  | | 婚姻  状况 |  | | 籍贯 | | |  | | |
| 专业技术职称 |  | | | | | 职业资格 | | |  | | | |
| 联系方式 | 通信地址 | 地址：  邮编： | | | | | | | | | | |
| 电子邮件 |  | | | 手机 | |  | | | 座机 |  | |
| 学习经历（自高中起填写） |  | | | | | | | | | | | |
| 工作经历 |  | | | | | | | | | | | |
| 与招聘岗位相关的其他实践经历情况 |  | | | | | | | | | | | |
| 获奖情况 |  | | | | | | | | | | | |
| 本人承诺以上所填报内容完全属实。如有不实之处，一经查实，作自动淘汰处理，直至取消录用资格，本人愿承担与此相关的一切责任。    签名： 2020年 月 日 | | | | | | | | | | | | |

**备注：本表内容填写格式需规范、整齐，尽量精简到一页，两页则正反面打印，在现场资格审核时提交。**