**附件2**

**防城港市中心血站应聘人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 　 | 性别 | 　 | 出生年月（ 岁） | 　 | 相片 |
| 民 族　 |  | 籍贯 | 　 | 出生地 | 　 |
| 入党时间 |  | 参加工作时间 |  | 健康状况 |  |
| 专业技术职务 | 　 | 熟悉专业有何专长 | 　 |
| 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 |  |
| 身份证号 | 　 | 现工作单 位 |  |
| 联系地址 | 　 | 联系电话 | 移动电话： |
| 固定电话： |
| 个人简历（从高中起填写，包括学习、工作经历） | 　 |
| 家庭成员情 况 | 姓名 | 关系 | 出生年月 | 政治面貌 | 所在单位或住址 |
| 　 | 　 |  | 　 | 　 |
| 　 | 　 |  | 　 | 　 |
| 　 | 　 |  | 　 | 　 |
| 　 | 　 |  | 　 | 　 |
| 本人承诺：上述填写内容和提供的相关依据真实，与招聘条件要求一致，如有不实，弄虚作假，本人自愿放弃聘用资格并承担相应责任。 应聘人签名： 2020年 月 日 |