附件2：

2022年无锡市锡山区卫生健康委员会公开招聘事业编制检验人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基本情况** | 姓 名 |  | 性 别 |  | （贴照片处） |
| 民 族 |  | 出生年月 |  | 政治面貌 |  |
| 身份证号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **报名情况** | 报考岗位 |  | 岗位代码 |  |
| 报考单位 |  | 职 称 |  |
| 现 住 址 |  | 户籍所在地 |  |
| 是否同时报考劳动合同制岗位 | 是/否 |
| **教育情况** | 毕业院校 |  | 最高学历 |  |
| 毕业专业 |  | 毕业时间 |  | 培养方式 | 全日制/非全日制 |
| 外语水平 |  | 计算机水平 |  |
| **简历****情况** | **请如实填写学习经历和工作经历** |
| **家庭情况** | 称 谓 | 姓 名 | 工 作 单 位 及 职 务 |
| 父母 |  |  |
| 配偶 |  |  |
| 子女 |  |  |
|  |  |  |
| **奖惩情况** |  |
| **其他信息** | 通讯地址 |  | 联系电话 |  |
| 原工作单位 |  | 参加工作时间 |  |
| **本人承诺符合报名条件，能胜任应急处置工作，具备在闭环管理工作环境中至少持续工作一年的身体条件、心理素质和业务能力，一旦录用，能在规定时间内到岗。****确认签字： 年 月 日** |
| **审查意见** |  |