附件2：

南京市医疗保障局栖霞分局2019年公开招聘

编外人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 应聘岗位 | | | |  | | | | | | | 服从分配（是、否） | | | | | 照片 |
| 姓 名 |  | | | 性 别 | |  | | | | | 民族 | |  | | |
| 出生日期 |  | | | 身份证号 | |  | | | | | 政治面貌 | |  | | |
| 籍 贯 |  | | | 学 历 | |  | | | | | 技术职称 | |  | | |
| 婚姻状况 |  | | | 手机号码  （重要） | |  | | | | | 电子邮箱  （重要） | |  | | | |
| 户籍地 |  | | | | | | | | | | 健康状况 | |  | | | |
| 现居住地 |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 目前个人档案存放地点（请认真核实清楚） | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 教育经历（从高中/中专开始、由低到高填写） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 起止时间 | | 学习院校 | | | | | 专 业 | | | 学 历 | | | 学 位 | | 是/否全日制 | |
| - | |  | | | | |  | | |  | | |  | |  | |
| - | |  | | | | |  | | |  | | |  | |  | |
| - | |  | | | | |  | | |  | | |  | |  | |
| - | |  | | | | |  | | |  | | |  | |  | |
| 资格证书/职称证书 | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 工作经验（按工作时间由近及远填写） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 起止时间 | | | 工作单位 | | 职务 | | | 当时年薪 | | | | 离职原因 | | 证明人及联系方式 | | |
| - | | |  | |  | | |  | | | |  | |  | | |
| - | | |  | |  | | |  | | | |  | |  | | |
| - | | |  | |  | | |  | | | |  | |  | | |
| 奖惩情况 | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭状况  （含父母） | | | 称 谓 | 姓 名 | | 年 龄 | | | 政治面貌 | | | | 工 作 单 位 及 职 务 | | | |
|  |  | |  | | |  | | | |  | | | |
|  |  | |  | | |  | | | |  | | | |
|  |  | |  | | |  | | | |  | | | |
|  |  | |  | | |  | | | |  | | | |

本人承诺上述信息真实、完整、有效，愿意接受背景调查,如有不实，自愿承担一切后果。

签名：

年 月 日