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