|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件2  乐山市沙湾区2023年下半年赴成都医学院公开考核招聘事业单位工作人员报名信息表 | | | | | | |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 民 族 |  | 政 治  面 貌 |  | 健康状况 |  |
| 学 历 |  | 学 位 |  | 所学专业 |  |
| 毕业院校 |  | | | 毕业时间 |  |
| 身份证号 |  | | | 婚姻状况 |  |
| 教 师  资格证 |  | | | 是否为机关事业单位 在编工作人员 | |  |
| 现工作  单 位 |  | | | 是否签订劳动合同 或聘用合同 | |  |
| 联系电话 |  | | | 电子邮箱 |  | |
| 岗位编码 |  | | | 岗位名称 |  | |
| 个人简历 | 20××.0×-20××.0×在××高中就读，获高中学历;  20××.0×-20××.0×在××大学××专业就读，获本科学历并取得学士学位;  20××.0×-20××.0×在××大学××专业就读，获读研究生学历并取得硕士学位;  20××.0×-20××.0×在××(工作单位全称)工作，任××职务。 | | | | | |
|
| 家庭主要 成员及工 作单位和 职 务 |  | | | | | |
| 所受奖惩 情 况 |  | | | | | |
| 资格审核 结果及  意 见 |  | | | | | |