附件2

**2021年度内蒙古自治区康复辅助器具中心**

**自主公开招聘报名登记表**

报考部门：内蒙古自治区康复辅助器具中心

报考岗位：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 照片 |
| 民 族 |  | 身份证号 |  |
| 出生日期 |  | 政治面貌 |  |
| 学 历 |  | 学 位 |  |
| 电话（手机） |  |
| 毕业院校 |  |
| 现户籍所在地 |  |
| 工作单位 |  | 现工作单位性质 |  |
| 毕业时间 |  | 所学专业 |  |
| 教育类别 |  | 二学位专业 |  |
| 职（执）业资格证书 |  |
| 教育经历 |
| 起止时间 | 学校名称 | 专业 | 学历 |
| 至 |  |  |  |
| 至 |  |  |  |
| 至 |  |  |  |
| 工作经历 |
| 起止时间 | 单位名称 | 工作岗位 | 离职原因 | 薪酬 | 证明人及联系电话 |
| 至 |  |  |  |  |  |
| 至 |  |  |  |  |  |
| 至 |  |  |  |  |  |
| 至 |  |  |  |  |  |

本人签字： 年 月 日

**报名表填写说明**

请报考人员认真阅读本说明，按要求填写报名表。报考人员所填写信息务必真实、准确、规范、清晰。报名表有关栏目具体填写要求如下：

1.姓名（包括少数民族用名）：填写本人真实姓名，并与身份证登记姓名保持一致。

2.出生日期填写到日，格式为“19xx.03.01”，并与身份证登记出生日期保持一致。

3.政治面貌：填写“中共党员”、“民主党派（注明党派名称）”、“共青因员”、“群众”。

4.学历、学位、毕业院校需以本人获得的学历、学位以及所在院校填写（需与毕业证相符）。

5.联系电话：建议填写2个移动（手机）电话号码

6.户籍所在地填写与本人户口本保持一致。

7.工作单位：填写单位全称，无工作单位填写无

8.工作单位性质应填写（1）国家行政机关；（2）事业单位；（3）企业；（4）无工作单位的填写无。

9.毕业时间、教育经历起止时间、工作经历起止时间一律填写到月，格式为“19xx.03至19xx.04 ”。

10.所学专业、教育类别、二学位专业填写需与毕业证书保持一致。

11.职（执）业资格证书填写需以本人已获得并与报考岗位所要求条件相符合的证书为准，与岗位无相关的证书可以不填写。

12.教育经历需从本人高中学习经历填起。

13.照片需上传本人近期正面免冠2寸数码彩照（蓝、红色，jpg格式，大小为20KB以下）。

****备注：报考人员所填信息必须真实准确，如报考人员信息填写有误或者虚假，由此产生的一切不良后果，由报考人员自行负责。****