附件2

青岛市残疾人体育中心公开招聘劳务派遣人员

报名登记表

（可加页）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 身份证号码 |  | 电子证件照 |
| 出生年月 |  | 民 族 |  | 籍 贯 |  |
| 政治面貌 |  | 婚姻状况 |  | 参加工作时间 |  |
| 健康状况 |  | 专业技术职务资格名称及聘任时间 |  |
| 应聘岗位 |  | 联系方式（手机） |  |
| 学习经历（从高中填起） | 学历 | 学位 | 毕业院校 | 所学专业 | 起止时间 |
|  |  |  |  | 某年某月-某年某月 |
|  |  |  |  | - |
|  |  |  |  | - |
|  |  |  |  | - |
| 工作经历 | 起止时间 | 工作单位 | 从事岗位或专业 | 担任职务 |
| 某年某月-某年某月 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 应聘人员诚信承诺书我已仔细读过《青岛市残疾人体育中心公开招聘工作人员简章》，理解其内容，符合报名条件。我郑重承诺：本人所提供的个人信息、证明材料、证件等真实、准确，并自觉遵守本次公开招聘的各项规定，诚实守信、严守纪律，认真履行应聘人员的义务，对因提供有关信息证件不实或违反有关纪律规定所造成的后果，本人自愿承担相应的责任。应聘人员签名： 年 月 日 |