

附件 2：中卫市沙坡头区 2025 年公开招聘养老服务工作者报名登记表

名		性别		年龄		民族		1 寸近期免冠照片 (电子版直接粘贴进去，照片颜色为渐变蓝)	
出生日期		政治面貌		身份证号					
联系电话		身高		体重		血型			
毕业院校	(全日制/函授)			专业					
毕业证编号				参加工作时间					
计算机水平				英语/外语					
户籍所在地				驾驶证类型					
家庭住址				电子信箱					
职称证书									
应聘岗位				同岗工作年限					
教育经历									
起止年月	学校名称	学历/专业		教育形式					
		(大专/本科/研硕)		全日制/函授					
工作经历									
起止年月	单位名称	岗位/职务		证明人					
家庭成员及社会关系									
姓名	称谓关系	工作单位			联系电话				
荣誉及奖惩									
<p>本人承诺以上内容全部真实有效，如有虚假，将承担一切法律责任。</p> <p style="text-align: right;">承诺人：_____ 年 月 日</p>									

备注：报名表以姓名+岗位名称为标题，发送到邮箱：346023687@qq.com