附件2

辽宁省医疗保障事务服务中心（辽宁省医疗保障基金运行管理

事务中心）2025年赴高校现场公开招聘工作人员报名信息表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **报考单位** |  | **报考岗位** |  |
| **姓 名** |  | **性别** |  | **民族** |  | **一寸免冠照片** |
| **出生年月** |  | **政治面貌** |  | **籍 贯** |  |
| **学历学位** |  | **身份证号码** |  |
| **入党时间** |  | **家庭具体****住址** |  |
| **出生地** |  | **联系方式（手机）** |  | **电子邮箱** |  |
| **本科学习成绩排名** | **例：2/32** | **最高学历期间学习成绩排名** | **例：2/32** |
| **学习及工作经历（从高中填起）** |
| **起止年月** | **学校学院 /单位** | **就读专业(研究方向)****/工作职务** | **学历/学位** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **担任学生干部经历（自本科起）** |
| **起止年月** | **学校名称** | **职务名称** | **主要职责** |
| **20XX.0X-20XX.0X** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **有何特长及兴趣爱好** |  |
| **发表论文专利及参与科研项目情况** |  |
| **奖惩****情况** |  |
| **家庭成员及主要社会关系** | **称谓** | **姓名** | **出生****年月** | **政治****面貌** | **工作单位及职务** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **个人承诺：此表所填的内容及提供的有关证件材料真实有效，否则，由此引起的一切后果将由本人负责。****报名者（本人签字）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **年 月 日** |

**填表说明：此表须如实填写，并与所报的岗位条件相符，如不相符，将取消面试或聘用资格，后果由本人负责。**