附件2

海南卫生健康职业学院

2025年考核招聘事业编制人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |   | 性别 |   | 民族 |   |  照片 |
| 出生年月 |   | 政治面貌 |   |  学历 |   |
| 学位 |   | 籍贯 |   | 户籍所在地 |   |
| 毕业院校 |   | 毕业时间 |   | 档案所在地 |   |
| 所学专业 |   | 专业技术职称 |   |
| 外语水平 |   | 计算机水平 |   | 其他证书 |   |
| 报考单位 |   | 应聘岗位 |   |
| 现工作单位 |   | 联系地址 |   |
| 邮政编码 |   | 身份证号 |   |
| 个人履历 |   |
| 奖惩情况 |   |
|  | 姓名 | 关系 | 所在单位 | 职务 |
| 主要家庭成员 |   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
| 本人承诺：上述填写内容真实，符合招聘公告的报考条件。如有不实，弄虚作假，本人自愿放弃应聘资格并承担相应责任。报考承诺人（手写签名）： 年 月 日  |
| 资格审核意见： |