附件2：

山东医药技师学院公开招聘报名登记表

填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 个人基本情况 | | 姓名 |  | 性别 |  | | 民族 |  | | 籍 贯 |  | | | 近期1寸彩色免冠照片 |
| 政治面貌 |  | 出生年月日 | | |  | | | 婚姻状况 |  | | |
| 身份证号码 | |  | | | | | | 健康状况 |  | | |
| 联系电话 | |  | | | | | | 户口所在地 |  | | |
| 联系地址 | |  | | | | | | | | | |
| 现工作单位 | |  | | | | | | 参加工作时间 |  | | | |
| 应聘资格情况 | | 应聘岗位名称 | |  | | | | | | | | | | |
| 学历 | |  | | | | | | 学位 |  | | | |
| 专业名称 | |  | | | | | | 毕业院校 |  | | | |
| 毕业时间 | |  | | | | | 教师资格种类 | | |  | | |
| 工作年限 | |  | | | | | 是否具有两年及以上所学专业工作经历 | | |  | | |
| 职称及从事专业 | |  | | | | | 职业（工种）及技能等级 | | |  | | |
| 是否具有执业（中）药师资格 | |  | | | | | 齐鲁首席技师或山东省技术能手 | | |  | | |
| 学习与工作简历 | 起止年月 | | | 在何单位学习或工作 | | | | | | | | | 证明人 | |
|  | | |  | | | | | | | | |  | |
|  | | |  | | | | | | | | |  | |
|  | | |  | | | | | | | | |  | |
|  | | |  | | | | | | | | |  | |
|  | | |  | | | | | | | | |  | |
| 家庭主要成员 | 姓 名 | | | 称谓 | | 工作单位及职务 | | | | | | | 政治面貌 | |
|  | | |  | |  | | | | | | |  | |
|  | | |  | |  | | | | | | |  | |
|  | | |  | |  | | | | | | |  | |
|  | | |  | |  | | | | | | |  | |
|  | | |  | |  | | | | | | |  | |
| 备注 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 本人承诺：以上内容均真实、准确。对因提供相关信息不实造成的后果，本人自愿承担相应责任。  本人签字： | | | | | | | | | | | | | | |

注：1、表格可添加行，不得改动样式。 2、学习经历从高中填起。3、家庭成员包括但不限于父母、配偶、子女。4、备注可包括个人所获荣誉、主要技术成果等内容。5、可加附页。