附件2

**山东省煤炭泰山疗养院公开招聘工作人员信息登记表**

**准考证号： 报考岗位：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | | 身份证号码 |  | | | 免冠  一寸彩  色照片 |
| 出生时间 |  | | 民族 |  | | | 政治面貌/时间 | |  |
| 工作时间 |  | 初始学历学位 | |  | | | 毕 业  时 间 | |  |
| 毕业院校及  所学专业 | |  | | | | | 学位取得时间 | |  |
| 最高学历、毕业院校所学专业 | |  | | | | | | | 毕业时间及  学位取得时间 |  |
| 职称资格及时间 | |  | | | | | | | 聘任时间 |  |
| 执业资格证名称 | |  | | | | | | | 取得时间 |  |
| 出生所在地 | |  | | | | | | | 户籍所在地 |  |
| 联系地址 | |  | | | | | | | 移动电话 |  |
| 电子邮箱 |  |
| **教育经历（从高中毕业后学历开始填写）** | | | | | | | | | | |
| 起讫时间 | | 学历/学位 | | | | | | | 就读学校 | 专业 |
|  | |  | | | | | | |  |  |
|  | |  | | | | | | |  |  |
|  | |  | | | | | | |  |  |
| **工作经历** | | | | | | | | | | |
| 起讫时间 | | 工作单位 | | | | | | | | 职务/职称 |
|  | |  | | | | | | | |  |
|  | |  | | | | | | | |  |
|  | |  | | | | | | | |  |
|  | |  | | | | | | | |  |
| **其他（填是或否）** | | | | | | | | | | |
| 是否在校生（2021年应届生请填否） | | | | |  | | | 是否受过刑事处罚 | |  |
| **备注：**  **1.您是否有疑似或确诊新冠肺炎史？是□ 否□**  **2.您是否有疑似或确诊新冠肺炎患者接触史？是□ 否□**  **3.您最近14天是否在山东境内？是□ 否□ 如果否请注明省份城市\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **4.您是否知道面试过程中需要配合工作人员测量体温并登记健康信息？是□ 否□**  **5.您是否知道面试时须出示山东健康通行码“绿码”？是□ 否□**  **本人声明：上述填写内容真实完整，如有不实，本人承担一切后果和法律责任。**  **申请人签名（手写、手印）： 年 月 日** | | | | | | | | | | |