**附件1：**

**陕西理工大学校医院2023年招聘人员报名登记表** 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 婚否 |  |
| 出生年月 |  | 年龄 |  | 籍贯 |  | 健康状况 |  |
| 文化程度 |  | 身份证号码 |  |
| 户籍地址 |  |
| 现住址 |  | 联系方式 |  |
| 应聘岗位 |  |
| 个人工作简历 |
|  |
| 主要社会关系 | 姓名 | 称谓 | 工作单位 | 联系方式 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 诚信承诺意见 | 本人上述所写的情况和提供的相关材料，证件均真实、有效。应聘人签名： |

注：1.请认真详实填写各项，字迹工整。

2.应聘者须附身份证、学历证明、职称证书复印件各一张，及一寸免冠照一张。