附件2：

**北京卫生职业学院面向2024年应届毕业生（含社会人员）第二批公开招聘调剂岗位报名表**

|  |
| --- |
|  |

身份证号：

|  |  |
| --- | --- |
| 应聘调剂岗位 | 岗位序号+招聘部门+招聘岗位 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | **个人照片** |
| 政治面貌 |  | 出生年月 |  | 健康状况 |  |
| 籍贯 |  | 专业技术职称 |  |
| 参加工作时间(没有填写无) |  | 是否应届毕业 |  |
| 是否北京常住户口 |  | 户籍所在地详细地址 |  |
| 家庭住址及邮编 |  | 电子邮箱 |  |
| 现工作单位、学校 |  | 单位(学校)地址 |  |
| 最高学历学位及专业 |  | 外语水平 |  |
| 本人手机号 |  | 紧急联系人电话 |  | 紧急联系人与本人关系 |  |
| 人事档案存档机构名称 |  |
| 人事档案存放地详细地址 |  |
| 教育经历（高中开始） | 起止年月 | 学制 | 院校 | 专业名称 | 专业代码 | 学历 | 学位 | 学习方式 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 备注：专业代码项参考本科、研究生专业目录填写 |
| 工作经历 | 起止年月 | 工作单位名称 | 岗位名称 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 专业技术职称 | 名称 | 评审机构名称 | 取得时间 | 是否聘用 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 职业资格 | 名称 | 评审机构名称 | 取得时间 | 是否聘用 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 奖惩情况（近五年） | 奖励名称 | 奖励等级 | 授奖单位及国别 | 获奖时间 | 排名 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 科研（教育）课题研究情况（近五年） | 项目名称 | 项目性质及来源 | 起止时间 | 排名 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 代表性著作、论文情况（近五年） | 著作或论文名称 | 出版单位或发表刊物名称及期号 | 出版时间 | 本人承担部分 | 影响因子 | 收录情况 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 需要补充说明的情况 |  |
| 本人签字 | 表中所填信息属实，并服从单位岗位调剂。 报考人员签字： |

**备注：以上信息均为必填项，空项请填无。**