附件：1

淮安生态文旅区公开招聘医保业务工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 | |  | 应聘岗位 |  | | 电子照片 |
| 身份证号 |  | | | | 出生年月 |  | |
| 第一学历  及毕业院校 |  | | | | 所学专业 |  | |
| 最高学历  及毕业院校 |  | | | | 所学专业 |  | | |
| 手机号码 |  | | | | 现居住地址 | 县（区） 小区 | | |
| 原工作单位 及岗位 |  | | 意向工作地点 | | 开发区 （ ）  淮安区 （ ）  清江浦区（ ） | | 是否服从分配 |  |
| 工作简历  和取得业绩 |  | | | | | | | |
| 家庭主要成员基本情况（姓名、年龄、政治面貌以及工作单位、职务） | 1.父母情况：父  母  2.配偶情况：  3.子女情况： | | | | | | | |
| 诚信承诺 | 本人对公开招聘工作人员的文件已经了解，此《报名表》中所填信息及本人所提供的报名资料全部真实，如经审查不符，取消本人应聘资格。  应聘人签名：  年 月 日 | | | | | | | |
| 初审意见 | □学历证书 □工作简历证明  □专业资格证书 □符合报名条件  审核人（签名）： | | | | | | | |