附件1

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 | |  | | 出生年月 （ 岁） | |  | 近期免冠  彩色照片  （蓝底证件  电子照片） | |
| 民 族 |  | | 籍 贯 | |  | | 出生地 | |  |
| 政 治  面 貌 |  | | 职 称 | |  | | 参加工  作时间 | |  |
| 学历学位 | | 全日制教育 |  | | | 毕业院校系及专业（专业代码） | |  | | |
| 在职教育 |  | | |  | | |
| 身份证号 | |  | | | | 户 口  所在地 | |  | | |
| 应聘事业单位 | |  | | | | 档案关系  所在单位 | |  | | |
| 应聘岗位 |  | | | | | 联系电话  （手机） | |  | | |
| 履 历  (高中阶段起) | 何年何月至何年何月 | | | 学校院系及专业(工作单位及部门) | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | |
| 奖 惩  情 况 |  | | | | | | | | | |
| 诚信声明 | 1.本人以上所填信息均为真实准确。  2.报名时本人提供的身份证、户口簿、学历学位证书、职业技能证书等证件及证明材料均符合国家有关规定，真实有效。  3.如本人有违反上述任意条款情况，视为本人自愿放弃报考职位聘用资格，愿承担由此造成的一切后果。  签字：    年 月 日 | | | | | | | | | |

北京市医疗保障局所属事业单位公开招聘报名表