附件2

洛阳市医疗保障稽核中心（洛阳市医药集采服务中心）

2023年引进“急需短缺”研究生学历人才招聘报名登记表

|  |
| --- |
| **基本信息** |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 照片 |
| 出生年月( 岁) |  | 婚姻状况 |  | 政治面貌 |  |
| 全日制学历 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 非全日制学历 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 身份证号码 |  | 电子邮箱 |  |
| 现居住地址 |  | 联系电话 |  |
| 籍 贯 |  | 户籍地址 |  |
| **报考信息** |
| 报考岗位编码 | **□ 01 □ 02 □ 03 □ 04** |
| **简历（含学习、工作经历）** |
| 起止时间 | 单位名称 | 职位 | 工作内容 | 证明人及电话 |
| 从高中学习经历写起 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **主要家庭成员信息** |
| 称 谓 | 姓 名 | 工作单位 | 联系方式 |
| 父亲/母亲/丈夫/妻子/儿子/女儿 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |