**2019年曲阜市公立医院公开招聘备案制**

**工作人员登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生年月 | |  | 照  片 |
| 身份证号 |  | | | 户籍地 |  | 学历学位 | |  |
| 毕业院校 |  | | | 专业 |  | | | |
| 毕业时间 |  | | | 报考岗位 |  | | | |
| 执业证名称 |  | | | | | | 政治面貌 | |  |
| 聘用单位 |  | | | | | | | | |
| 个  人  简  历 |  | | | | | | | | |
| 家  庭  成  员  及  主  要  社  会  关  系 |  | | | | | | | | |

报名序号**：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 诚信承诺书  我已认真阅读招聘简章，理解其内容，并严格按照简章规定的条件和程序参加应聘。我郑重承诺：本人提交的个人信息资料真实准确，如本人提供信息存在不真实、不准确或违反招聘纪律的行为，本人愿意随时接受招聘机构做出的相应处罚，自愿承担相应责任。  本人签名：  年 月 日 | | | |
| 考试成绩 | 笔试成绩 | 面试成绩 | 总成绩 |
|  |  |  |
| 体检结果 |  | | |
| 考核结果 |  | | |
| 审批机关  意 见 | 盖 章  年 月 日 | | |
| 备 注 |  | | |

注：本表用A4纸正反两面打印