|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2021年北镇市人民医院公开招聘工作人员报名登记表  编号： | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 |  | 性别 |  | | 民族 | | | |  | | | | 照片 | |
| 身份证号 |  | | | | 出生年月日 | | | |  | | | |
| 政治面貌 |  | 学历 |  | | 学位 | | | |  | | | |
| 毕业院校 |  | | | | 毕业时间 | | | |  | | | |
| 毕业证书编号 |  | | | 所学专业 | | |  | | | | 学习形式 | | |  |
| 考生身份 |  | 工作经历年限 | | |  | | | 婚姻状况 | | | |  | | |
| 现工作单位 |  | | | | | | | 职务或职称 | | | |  | | |
| 通信地址及  联系电话 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 报考职位 |  | | | | | 职位序号 | | | |  | | | | |
| 诚信承诺 | 本人郑重承诺：本人提交的信息资料真实、准确，与所报考的职位条件要求相符，如有不实，将无条件服从考试组织部门做出的考试成绩无效、不能进入面试、不予聘用的决定，由此而产生的一切后果由个人承担。  签名：    年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 学习经历（专科起点）注明所学专业 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 社会工作经历 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 资格审查意见 | 审核人（签字）：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |