# 本溪满族自治县第三人民医院公开招聘合同制人员报名登记表

序 号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生日期 |  | 照片 |
| 身份证号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 政治面貌 |  | 学历 |  | 学位 |  |
| 毕业院校及所学专业 |  | 毕 业时 间 |  |
| 现工作单位及职务（职称） |  | 参加工作时间 |  |
| 户 口所在地 | 　　　市　　　县（区）　　　　　　乡（街） | 固 定电 话 |  |
| 移 动电 话 |  |
| 报 考单 位 | 本溪满族自治县第三人民医院 | 报 考岗 位 |   |
| 岗 位代 码 |    |   |   |  |  |  |
| 是否符合报考职位资格条件要求 |  |
| 诚信承诺 | 本人郑重承诺：本人提交的信息资料真实、准确，经与所报职位报考资格条件核实，确认本人符合该职位的报考资格条件。如本人不符合考试报名条件进行了报名，将无条件服从主管部门做出的考试成绩无效的决定。由此产生的一切后果由个人承担。考生签字：年　 　月　　 日 |
| 审查意见 |  审核人： 审核（章）  |