附件2

2019年临武县直赴湘南学院公开招聘乡镇卫生院

专业技术人才报名表

报考单位及职位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性  别 |  | | 政治  面貌 | |  | | 民族 | |  | 照片 |
| 出生  年月 | |  | 籍  贯 |  | | | | | | | | |
| 毕业院校（学士） | |  | | | | 所学专业 | |  | | | 毕业  时间 | |  |
| 毕业院校（硕士） | |  | | | | 所学专业 | |  | | | 毕业  时间 | |  |
| 毕业院校（博士） | |  | | | | 所学专业 | |  | | | 毕业  时间 | |  |
| 参加工作时间 | |  | 专业技术职务（职称） | | |  | | | | | 取得  时间 | |  |
| 婚姻状况 | |  | 档案保管单位 | |  | | | | | | 户籍  所在地 | |  |
| 身份证号 | |  | | | | | | | | | 有何  特长 | |  |
| 通讯地址 | |  | | | | | | | | | 联系  电话 | |  |
| 个人  简历  （自高  中起） | |  | | | | | | | | | | | |
| 应聘人员承诺 | 本人承诺所提供的材料真实有效，符合应聘所需的资格条件。如有弄虚作假，承诺自动放弃面试和聘用资格。  应聘人签名：  年 月 日 | | | | | | 资格审查意见 | | 经审查，符合应聘资格条件。  审查人签名：  年 月 日 | | | | |

说明：1、报考人员如实填写上述内容，填报虚假信息者，取消面试和聘用资格；2、经审查符合考试条件的，此表由用人单位留存；3、应聘人员需粘贴近期1寸彩色免冠照片。