|  |
| --- |
| 2019年石家庄市大学生村医公开招聘报名表 |
| 应聘单位： | 　 | 　 | 应聘岗位： | 　 | 报名序号： | 　 |
| 姓　　名 | 　 | 性别 | 　 | 民族 | 　 | 　 |
| 出生年月 | 　 | 政治面貌 | 　 | 学历学位 | 　 |
| 毕业院校 | 　 | 所学专业 | 　 |
| 执业资格 | 　 | 取得时间 | 　 |
| 户　籍所在地 | 　 | 婚姻状况 | 　 | 档案保管单位 | 　 |
| 身份证号 | 　 | 有何特长 | 　 |
| 通讯地址 | 　 | 邮政编码 | 　 |
| 联系电话 | 　 | E-mail | 　 |
| 简　历 | 　 |
| 与应聘岗位相关的实践经历或取得的成绩 | 　 |
| 应聘人员承诺 | 　　本人承诺所提供的材料真实有效，符合应聘岗位所需的资格条件。如有弄虚作假，承诺自动放弃考试和聘用资格。　　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：　    　招聘单位（章）　　　　　         年　　月　　日 |
| 备注 | 　 |
| 说明：1、报名序号由招聘单位填写。2、考生必须如实填写上述内容，如填报虚假信息者，取消考试或聘用资格。3、经审查符合资格条件后，此表由招聘单位留存，并由考生现场登记确认。 |