附件3：

**2019年新宁县卫健系统公开招聘工作人员报名登记表**

报考单位： 报考岗位： 报名序号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | | 民族 | |  | 相片 |
| 出生年月 |  | 政治  面貌 | |  | | 户籍  所在地 | |  |
| 婚 姻  状 况 |  | 文化  程度 | |  | | 所学  专业 | |  |
| 毕 业  学 校 |  | 毕业  时间 | |  | | 报考岗位代码 | |  | |
| 现工作单位 |  | 参加工作时间 | |  | | 专业技术职称 | |  | |
| 家庭住址 |  | | | | | 联系  电话 | |  | |
| 身份证号 |  | | | | | 邮箱 | |  | |
| 简历 |  | | | | | | | | |
| 诚信报考  承诺书 | 本人承诺自愿遵守《邵阳市事业单位公开招聘工作人员实施细则》，所提供的材料真实有效并符合报考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。  承诺人签名：  2019年 月 日 | | | | | | | | |
| 报考单位审查意见 | 签名 ： | | 卫健局审查意见 | | 签名： | | 人社局审查意见  2 | | 签名： |

填表须知： 1.报名序号由招聘单位填写。2.填表时必须做到字迹清楚，特别是“身份证号”“联系电话”不得少位或错位，如有差错，由考生承担全部后果。3.现场报名时，经审查符合报考资格条件后，此表由考生现场登记确认，并由招聘单位留存。