附件2

潍坊市寒亭区2020年公开招聘事业编制

医疗卫生专业技术人员报名登记表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 报名序号 |  | 报考岗位 |  | （本人近期彩色正面免冠1寸电子照片） |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 家庭住址 |  | 政治面貌 |  |
| 户籍地 |  | 身份证号 |  | 联系方式 |  |
| 是否在职人员 |  | 参加工作时间 |  | 现工作单位 |  |
| 是否应届高校毕业生 |  | 是否择业期内未落实工作单位的高校毕业生 |  |
| 学历、学位 |  | 毕业院校、专业 |  | 毕业时间 |  |
| 学习简历 | 例如：（从高中开始填写）2008.09-2011.06 XX市XX县XX高中学生2011.09-2015.06 XXXXX学XX学院XX专业学生 |
| 工作简历 | 例如：2015.06-至今 XXXX医院职工 |
| 家庭主要成员 | 例如：父亲 XXX XXXXX（单位）职工母亲 XXX XXXXX村务农 |
| **诚　信****承诺书** | 我已仔细读过《潍坊市寒亭区2020年公开招聘事业编制医疗卫生专业技术人员简章》，理解其内容。我郑重承诺：本人所提供的个人信息、证明材料、证件等真实、准确，自觉遵守事业单位招聘的各项规定，诚实守信、严守纪律，认真履行应聘人员的义务，对因提供有关信息证件不实、在规定期限内未提交有效证件或违反有关纪律规定等所造成的后果，本人自愿承担相应的责任。本人对本次报考态度严肃，如被录取，严格遵守协议，一旦发生违约，本人自愿承担相关法律责任。报考人员签名（手印）：　　　　　　　 2020年 月 日 |

注：1.本表一式两份，A4纸单页打印；2.报考岗位（专业）一经确定，不能更改。