**2020年衡阳市第一人民医院招聘报名表**

应聘单位：衡阳市第一人民医院     应聘岗位：              报名序号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 |   | 性  别 |   | 民  族 |   | 相片 |
| 出生年月 |   | 政治面貌 |   | 学历学位 |   |
| 毕业院校 |   | 所学专业 |   |
| 职称、执（职）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 |   | 身高 |   |
| 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。** 审查人员签名：      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，如填写虚假信息者，