附件2：

**2020年赤峰市传染病防治医院**

**公开招聘报名表**

身份证号： No：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 | |  | 出生年月 |  | | |  |
| 籍 贯 |  | 民族 | |  | 政治面貌 |  | | |
| 学 历 |  | 毕业院校及专业 | | |  | | | |
| 毕业时间 |  | 报考岗位 | | |  | | | |
| 学习及  工作  简历 | 自　年　月 | 至　年　月 | | | 学校(单位)及职务 | | | | |
|  |  | | |  | | |  | |
| 取得执业资格、专业技术资格情况 | 类 别 | | 级 别 | | 取得时间 | | 证书号 | | |
| 执业资格证 | |  | |  | |  | | |
| 专业技术资格证 | |  | |  | |  | | |
| 联系  电话 |  | | 邮箱 | |  | | | | |
| 报名  资格  审查  意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | |

附件3：

**考生诚信承诺书**

本人自愿参加2020年赤峰市传染病防治医院公开招聘工作人员考试，并做出以下承诺：

1．保证符合2020年《赤峰市传染病防治医院面向社会招聘工作人员方案》中所列报考条件。

2．保证填写的个人信息真实、有效，符合本人实际情况，且报名后不做变更，个人所提供的报名材料真实准确。

3．保证严格遵守医院规定参加考试，自觉遵守考试纪律，不发生违纪违规行为。

本人保证遵守以上承诺，如有违反，自愿接受相应处理，后果自负。

承诺人（签名）：

承诺人身份证号：

承诺签定时间：2020年  月   日