附件2

渤海新区公开招聘护士、保健医报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | 性 别 | |  | 出生年月 |  | 粘贴  照片 |
| 籍 贯 |  | | | 民 族 | |  | 政治面貌 |  |
| 身份证号码 | | | |  | | | | |
| 联系电话 | | | |  | | | | |
| 毕业院校 | |  | | | | | | 所学专业 |  |
| 学 历 | |  | | | 资格证 | |  | 毕业时间 |  |
| 报考岗位 | | |  | | | | | | |
| 学习简历  (从高中起) | | |  | | | | | | |
| 工作简历 | | |  | | | | | | |
| **诚信承诺书**  本人已阅读并理解本次考试的《招聘公告》，完全了解并符合所报考岗位的条件要求。报名提交的所有信息资料准确、真实、有效，不弄虚作假。如有违反，自愿承担相应的责任和由此造成的一切后果。  本人签字： 年 月 日 | | | | | | | | | |

备注：此表填写完整并打印后，由本人签字。