附件2：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 照 片 |
| 出生年月 |  | 政 治面 貌 |  | 籍 贯 |  |
| 本人户籍所 在 地 |  | 健康状况 |  |
| 毕业学校 |  | 毕业时间 |  |
| 学 历 |  | 学 位 |  |
| 专业名称 |  | 参 加工作时间 |  |
| 工作单位 及 职 务 |  | 岗位要求相关证书 |  |
| 身份证号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 家庭地址 |  | 个人电话 |  |
| 紧急联系电 话 |  |
| 报考志愿 | 岗位代码 |  |
| 单位名称 |  |
| 岗位名称 |  |
| 个人简历 | （请说明高中至今的学习、工作经历，简历时间不得间断）例如：2015.09-2018.07 XX学校 高中2018.09-2021.07 XX学校 大专 |
| 家庭主要成 员 | 姓 名 | 关 系 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 诚信承诺 | 本人郑重承诺：此表我已完整填写，所填个人信息均属实，所提供的材料真实有效，符合应聘岗位所需的资格条件。如信息填写不完整或有不实之处，出现所有后果由本人承担。 本人签字：年 月 日 |

塔河县中医医院事业单位急需紧缺人才

公开招聘报名登记表