附件

**清河县中心医院2021年公开招聘工作人员报名表**

|  |
| --- |
| **报名序号： 报考岗位： 报考岗位代码：** |
|
| **姓名** |  | **性别** |  |  |
| **籍贯** |  | **身份证号** |  |
| **政治****面貌** |  | **婚姻****状况** |  | **民族** |  |
| **身高** |  **Cm** | **血型** | **型** |
| **健康****状况** |  | **手机****号码** |  | **住宅电话** |  |
| **本人目前住址：** |  |
| **紧急联系人、电话****及地址：** |  |
| **教育****经历（自初中起）** | **时间** | **毕业学校** | **所学专业** | **学历** | **是否为普通全日制统招学历** | **是否为高中起点** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **工作****经历（自实习起）** | **时间** | **所在单位** | **所在科室及职务** | **证明人** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **执业****情况** | **是否执业** |  | **执业范围** |  | **执业证书****编号** |  |
| **取得时间** |  | **执业地点** |  |
| **职称****情况** | **现任职称** |  | **取得职称时间** |  |
| **社会****关系** | **姓名** | **关系** | **年龄** | **所在单位** | **职务** | **联系电话** |
|  | **父** |  |  |  |  |
|  | **母** |  |  |  |  |
|  | **丈夫****（妻子）** |  |  |  |  |
|  | **儿** |  |  |  |  |
|  | **女** |  |  |  |  |
| **诚信****承诺** | **本报名表所填写的信息准确无误，所提交的证件、资料和照片真实有效，若有虚假，所产生的一切后果由本人承担。** **报名人（签名）：** **年 月 日** |
| **资格审查****人 员****确认签字** | **年 月 日** | **主管领导****确认签字** | **年 月 日** |

注：1、本表一式2份；

2、此表须本人碳素笔填写，任何栏目内容涂改无效；

3、“诚信承诺”一栏需报考人对填报信息及所提供的证件资料确认真实有效，一旦通过笔试考试，在资格复审环节需报考人提供亲笔签字并按手印的该报名表。