**绍兴市强制医疗所（绍兴市公安局安康医院）**

**公开招聘编外人员报名表（2021）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照 片 |
| 政治面貌 |  | 学历 |  | 身高 |  |
| 家庭地址 |  |
| 联系电话 |  | 申报岗位 |  |
| 婚否 |  | 有何 特长 |  |
| 报考诚信承诺 | 本人承诺：本人填写内容和提供的相关资料信息真实可靠，符合招聘公告的报考条件，如有弄虚作假或材料不实，本人自愿放弃聘用资格并承担相应责任。承诺人（签名） |
| 资料审验登记 | 身份证号码 |  |
| 户口所在地 |  |
| 毕业院校及专业 |  | 毕业时间 |  |
| 初审意见 | 初审人（签名） 年 月 日 | 复审意见 |  复审人（签名） 年 月 日 |

注：1、本人基本信息、承诺、资料审验登记全部由本人如实填写；2、报名表“照片”处贴好照片，另交2张1寸彩色照片。