附件2：

2021年建安区特招医学院校毕业生报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 | |  | | 民族 | | |  | 出生  年月 | |  | 照  片 |
| 政治  面貌 |  | | 现有卫生资格 | | | | |  | | | | | |
| 籍贯 |  | | | | | 身份证号 | |  | | | | | |
| 第一学历何年何月  何院校何专业毕业 | | |  | | | | | | | | | 学历层次 | |  |
| 最高学历何年何月  何院校何专业毕业 | | |  | | | | | | | | | 学历层次 | |  |
| 通讯地址 | |  | | | | | | | | | | 婚姻状况 | |  |
| 联系电话 | |  | | 备用联系电话 | | | | |  | | | 健康状况 | |  |
| 报考单位 | |  | | | | | | | | | | 需求专业 | |  |
| 个人简历  （从高中开始填写） | |  | | | | | | | | | | | | |
| 本人  承诺 | | 本人已仔细阅读公告，清楚并理解其内容。在此我郑重承诺：  一、真实、准确地提供个人信息、相关证件、证明材料等信息；同时准确填写有效的手机号码、通讯地址等联系方式，并保证在招聘期间联系畅通。  二、不弄虚作假。不伪造、不使用假证明、假照片、假证书。  三、我保证符合招聘公告中要求的资格条件，并按要求提供报名材料。  四、对违反以上承诺所造成的后果，本人自愿承担全部责任。    承诺人签名： 2021年 月　日 | | | | | | | | | | | | |
| 备注 | |  | | | | | | | | | | | | |

说明：1.请报名者实事求是手工填写，以免影响正常招聘工作。

2.此表不得有任何涂改，涂改后无效。