附件2

成都市金牛区2022年考核招聘优秀卫生人才

报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 应聘岗位代码  及岗位名称 |  | | 照 片 | |
| 身份证  号 码 |  | 出生日期 |  | |
| 民 族 |  | 性 别 |  | |
| 政治面貌 |  | 籍 贯 |  | |
| 健康状况 |  | 毕业学校及专业 |  | | | |
| 学 历 |  | 学 位 |  | 职称 | |  |
| 联系电话  （手机） |  | 电子邮箱 |  | | | |
| 户籍所在地 | 省 市 县（区、市） | | | | | |
| 家庭详细地     址 |  | | | | | |
| 个人简历 | 请详细注明学习经历（从大学开始，含培训进修）和工作经历 | | | | | |
| 奖惩情况 |  | | | | | |
| 主要工作业绩 |  | | | | | |
| 家庭主要成员 |  | | | | | |
| 培训进修情况 |  | | | | | |
| 本人承诺 | 我已认真阅读《成都市金牛区2022年考核招聘优秀卫生人才的公告及《考生新冠肺炎疫情防控告知暨承诺书》（附件3），知悉告知事项和防疫要求。在此郑重承诺：本人报名时所填写和提交的所有信息（证明）均真实、准确、完整、有效，符合疫情防控相关要求，并自愿承担不实承诺应承担的相关责任。如有不实，本人自愿取消此次应聘资格并接受相应处理。    承诺人（本人亲笔签名）： 年 月 日 | | | | | |

备注：1、请报考者如实、准确、完整填写此表，彩色打印并对以上信息确认签字。

2、如内容超过1页，请正反面彩色打印在一张A4纸上面。